**SAĞLIK BEYANI**

 Kuraş spor dalında hakemlik yapmaya sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim. … / …. / ……

**BEYANDA BULUNAN HAKEMİN**:

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

İmzası :