**SAĞLIK BEYAN BELGESİ**

Gördes Kaymakamlığı, Gördes Belediyesi ve Gördes Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü tarafından organize edilen 2023 yılı Kurumlar Arası Futbol Turnuvasında, futbol oynamamda sağlık yönünden sakınca olmadığını beyan ediyorum. Söz konusu turnuvada yaşayacağım olası sağlık sorunlarımdan dolayı her türlü sorumluluğun şahsıma ait olacağını, Gördes Kaymakamlığı, Gördes Belediyesi ve Gördes Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü ve turnuva organizasyonu ile ilgili kurumlardan hiçbir şekilde hak talep etmeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Ad Soyad :

TC Kimlik No:

Takımı:

İmza :

Tarih: