



# TÜRKİYE WUSHU KUNG FU FEDERASONU

## SPORCU KATILIM - SAĞLIK ve TARTI FORMU

EK-A

Tarih:

TURNUVANIN ADI

ADI

SOYADI

DOĞUM TARİHİ

CİNSİYETİ

KULÜBÜ

BÖLGESİ

LİSANS NO

SPORCUNUN TELEFONU

ANTRENÖRÜ

ANTRENÖRÜN TELEFONU

VELİ AD-SOYAD

YARIŞACAĞI BRANŞ

tarhleri arasında ilinde düzenlenecek olan mevcut organizasyonunda şahsıma ait çekilecek fotoğraf ve video kayıtlarımın "Türkiye Wushu Kung Fu Federasyonu" na ait web sayfası, sosyal medya hesapları, afiş, broşür, poster, reglaman, haber, tanıtım ve eğitim ve benzeri amaçlı televizyon, gazete, dergi, İnternet,TV vb. platformlarda kullanılmasına kendi rızam ile zin veriyorum.

Sporcunun Onayı (18 yaş ve üstü)

SPORCUNUN  
VESİKALIK  
FOTOĞRAFINI  
YÜKLE

Veli Onayı (18 yaş altı)

### SPORCU SAĞLIK MUAYENE TAAHHÜTNAMESİ

EVET HAYIR

Daha önce herhangi bir hastalığınız var mı?

Doğumunuzda Vücudunuzdan herhangi bir bölümde eksiklik var mı?

Hastanede yatarak tedavi gördünüz mü?

Düzenli olarak kullandığınız bir ilaç var mı?

Tamamlayıcı herhangi bir gıda alıyor musunuz?

Antrenman esnasında ve sonrasında, hiç bayıldınız mı?

Hiç göğüs ağrınız oldu mu?

Hiç yüksek tansiyonunuz oldu mu?

Cilt hastalığı geçirdiniz mi?

Herhangi bir dermatolojik şikayetiniz var mı?

Astım hastalığı veya nefes darlığınız var mı?

Kemikleriniz, eklemleriniz, tendonlarınız veya kaslarınız ile ilgili herhangi bir sorunuz var?

Bilinç kaybınız eşliğinde bir kafatası yaralanmanız oldu mu?

Diş teliniz var mı? (Varsa Diş Doktorunuzdan Wushu müsabakası yapabilir onayınızı ıslak imzalı ve mühürlü olarak ekleyiniz)

Hamilelik şüpheniz var mı?

Uzun bir zamandır diyetle misiniz?

Epilepsi - sara hastalığınız var mı?

Lisansınızı yeniledikten sonra herhangi bir hastalık geçirdiniz mi?

Lisansınızı yeniledikten sonra ameliyat oldunuz mu?

Lisansınızı yeniledikten sonra hastanede yatışınızı gerektiren hastalığınız oldu mu?

**ÖNEMLİ :Lütfen "EVET" ile yapılan cevaplarla ilgili daha ayrıntılı bilgi verin! Bu taahhütnameyi müsabakaya katılacak olan sporcunun imzalaması zorunludur.**

**Yukarıda ki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum:**

Bu belgede adı geçen sporcunun tıbbi muayenesinin yapıldığını ve müsabakalara katılabileceğini beyan ederim.

**Sporcunun onayı (18 yaş ve üzeri)**

Doktorunun Kaşe & İmzası

**Velinin onayı (18 yaş altı)**

Bu belgede adı geçen sporcunun ağırlık ölçülerinin sınırları içinde olduğunu Resmi tartı ile tespit edildiğini beyan ederim.

**TARTI KİLOSU:**

Tartı Hakemi  
Adı Soyadı - İmzası

Sporcunun  
Adı Soyadı - İmzası

**KAYIT SIRA NO:**

## SPROCUYA AİT E-DEVLET ÜZERİNDEN İNDİRDİĞİNİZ LİSANSI YÜKLEYİNİZ

**Not: Spor Bilgi Sistemi üzerinden Spocu Sekmenine tıkladıktan sonra lisanlarım sekmesine tıklayarak ilgili lisansı indirdikten sonra buraya ekliyoruz.**