

Sağlık beyanı formu

Bu belge Briefikir spor salonu yazılımı demosu için hazırlanmış örnek metindir; hukuki geçerliliği yoktur. Kurulumda kulübün kendi belgeleri yüklenir.

Beyan

Aşağıdaki maddeleri okudum ve doğru olduğunu beyan ederim.

1

Hekim tarafından egzersiz yapmam yasaklanmadı.

2

Bilinen kalp-damar rahatsızlığım yok ya da hekim onayım var.

3

Son 6 ayda ameliyat ya da ciddi sakatlık geçirmedim; geçirdiysem antrenöre bildireceğim.

4

Hamilelik ya da kronik bir rahatsızlık durumunda antrenöre bilgi vereceğim.

İmza

Ad soyad: Tarih:/...../..... İmza: