



KKTC KICKBOKS VE MUAYTHAI FEDERASYONU
TRNC KICKBOXING & MUAYTHAI FEDERATION

SAGLIK RAPORU

Sporcunun;

Adı ve Soyadı:		Fotoğraf, Doktor Tarafından Mühürlenerek Tasdik Edilmelidir
Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:	
Kimlik Kartı No:	Pasaport No:	
Ülkesi:		
Açık Adresi:		

..... Hastanesi'nde muayenesi ve tetkikleri yapılan, yukarıda açık kimliği yazılı ve fotoğrafı tasdikli sporcunun, uluslararası Kickboks, Muaythai ve MMA (Mixed Martial Arts) antrenman ve müsabakalarına katılmasına engel teşkil edecek hiçbir patolojik bulgu yoktur.

Rapor Tarihi:

Muayene Eden Doktorun

Başhekimin

Adı ve Soyadı:	Adı ve Soyadı:
İmzası:	İmzası:

