TÜRKİYE GÖRME ENGELLİLER SPOR FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA/ANKARA

 Federasyonunuzun Futbol branşın da hakem olarak görev yapmaktayım. 2022 sezonunda hakemlik veya gözlemcilik yapabilmem için gerekli sağlık kontrollerimi yaptırdığımı. Bu görevleri icra edebilmem için sağlığım adına hiçbir engel veya problemimin olmadığını beyan ederim.

 Adı ve Soyadı:

 İmzası:

 Tarih:

Tel:

Adres:

e-mail: