**TAAHHÜTNAME**

**Çanakkale İl Milli Eğitim Müdürlüğü ve Çanakkale Gençlik Hizmetleri ve Spor İl müdürlüğü işbirliği ile 2. si düzenlenen ve 6 Aralık 2016-20 Ocak 2017 tarihleri arasında düzenlenecek olan öğretmenler arası voleybol turnuvasında oyuncu olarak oynamayı, sağlık yönünden voleybol oynamama engel bir durumum olmadığını, sağlığım ile ilgili gelişebilecek problemlerin sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.**

**Adı Soyadı**

**İmza**

**Adres:**

**Tel:**