

VİZE İŞLEMLERİ



VİZE FORMU

2026-2027

LİSANS NO				FOTOĞRAF
TC KİMLİK NO				
ADI SOYADI				
Anne Adı				
Baba Adı				
Doğum Yeri		Doğum Tarihi		
KULÜP ADI				
KULÜP KODU				

VELİ MUVAFAKATİ

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun 2026/2027 sezonu için tescilli lisansının vizesinin ANTALYA ili adına yapılmasına muvafakat ediyorum. TFF tarafından çıkartılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Velisinin

Adı: İMZA
Soyadı:
Tarih:/...../20

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2026/2027 futbol sezonundalisanslı vizemin tescilli bulunduğum ANTALYA ili adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı – Üstü)

Futbolcunun İMZA
Adı:
Soyadı:
Tarih:/...../20

SAĞLIK BEYANI

Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.

<u>FUTBOLCU (18 Yaş Üstü)</u> <u>İMZA</u>	<u>VELİ (18 Yaş Altı)</u> <u>İMZA</u>
Adı:	Adı:
Soyadı:	Soyadı:
Tarih:/...../20	Tarih:/...../20
	İletişim No:

KULÜP ONAYI

Bu formdaki her türlü bilgi, mühür, imzaların doğru olduğunu onaylarız. Aksi halde, sorumluluğun kulübümüze ait olduğunu ve hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz. **KULÜP KODU:**

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı:
Tarih:/...../20

İmza



MÜHÜR

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı:
Tarih:/...../20

İmza