

VİZE İŞLEMLERİ

LİSANS NO		TC KİMLİK NO		ADI SOYADI		Anne Adı		Baba Adı		Doğum Yeri		Doğum Tarihi		/ /		KULÜP ADI		KULÜP KODU		FOTOĞRAF	
VELİ MUVAFAKATI																					
Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun 2024/2025 sezonu için tescilli lisansının vizesinin ANTALYA ili SPOR KULÜBÜ adına yapılmasına muvafakat ediyorum.																					
<u>Velisinin</u>										<u>İMZA</u>											
Adı:																					
Soyadı:																					
Tarih:/...../20																					
FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ																					
2024/2025 futbol sezonundalisanslı vizemin tescilli bulunduğum ANTALYA ili																		SPOR			
KULÜBÜ adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı – Üstü)																					
<u>Futbolcunun</u>										<u>İMZA</u>											
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>											
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:																					
<u>Kulüp İmza Yetkilisi</u>										<u>Kulüp İmza Yetkilisi</u>											
Adı – Soyadı:										Adı – Soyadı:											
Tarih:/...../20										Tarih:/...../20											
İmza										İmza											
										MÜHÜR											