



VİZE FORMU (2023-2024)



LİSANS NO :

TC KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi:

RESİM

KULÜP ADI :

KULÜP KODU :

VELİ MUVAFAKATI (18 YAŞ ALTI)

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun 2023-2024 Sezonu için tescilli

lisansının vizesinin Spor Kulübü

adına yapılmasına muvafakat ederim. TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Veli:

Adı:

Soyadı:

Tarih:

İmza:

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2023-2024 Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum

..... Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı-Üstü)

Futbolcu:

Adı:

Soyadı:

Tarih:

İmza:

SAĞLIK BEYANI

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

FUTBOLCU (18 Yaş Üstü):

Adı:

Soyadı:

Tarih:

İmza**VELİ (18 Yaş Altı)**

Adı:

Soyadı:

Tarih:

İletişim No:

İmza

KULÜP ONAYI

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

KULÜP KODU:.....**Kulüp İmza Yetkilisi:**

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

KULÜP MÜHRÜ

**Kulüp İmza Yetkilisi:**

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: