

## VİZE İŞLEMİ İÇİN GEREKLİ BELGELER (18 YAŞ ALTI VE 18 YAŞ ÜSTÜ)

(2018-2019) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## SAĞLIK RAPORU (EK:1)

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIK MERKEZİ  
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Resim  
Doktor  
Kaşesi

VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI

YİVSİZ AV TÜFEĞİ

AKLI MELEKE

KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı ve Soyadı : T.C Kimlik No :  
Baba Adı : Cinsiyeti :  
Doğum Tarihi : Online Protokol No :  
Kurumu ve Görevi : Rapor No :  
Rapor Tarihi :  
Adres :

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR : Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlenmiş olduğu bilgi formu ve ..... tarihinde yapılan fiziki muayenesi sonucunda ..... engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

(2018-2019) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## VELİ MUVAFAKATI (EK:4)

Velisi bulunduğum .....'nın, ..... Kulübünde, 2018-2019 Futbol sezonu için tescilli lisansının vizesinin yapılmasına muvafakat ediyorum.

VELİSİ

Adı Soyadı

Tarih ve İmza

## FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2018-2019 Futbol sezonunda lisans vizemin, Tescilli bulunduğum ..... Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

FUTBOLCU

Adı Soyadı

Tarih ve İmza

İsmi yazılı kulübümüz tescilli Velinin/Futbolcunun vize işlemi için verdikleri imzaların kendilerine ait olduğunu onaylarız. Aksi takdirde hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI: ..... KULÜP TESCİL KODU:.....

KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Mühür-İmza-Tarih

KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Mühür-İmza-Tarih

Not: 18 yaş altı futbolcular için veli muvafakati ve taahhütname imzalanacaktır. 18 yaş üstü futbolcular için ise sadece taahhütname imzalanacaktır.