



## VİZE FORMU (2019-2020 SEZONU)

LİSANS No:

T.C KİMLİK No:

RESİM

Anne Adı:

Baba Adı:

Doğum Tar. ve Yeri:

Kulüp Adı:

Kulüp Kodu:

### VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum yukarıda ismi yazılı futbolcunun 2019-2020 sezonu için tescilli lisansının vizesinin .....

.....Spor Kulübü adına yapılmasına muvafakat ederim.

Adı:

Soyadı:

İmza:

Tarih:

### FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2019-2020 Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum .....

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

Futbolcu

İmza

Adı:

Soyadı:

Tarih:

### KULÜP ONAYI

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

Kulüp İmza Yetkilisi

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Adı-Soyadı:

Tarih:

MÜHÜR

Tarih:

İmza:

İmza:

### FUTBOLCU SAĞLIK ONAYI

Yukarıda açık kimlik bilgileri olan kişinin , yapılan fizik muayenesi sonucunda futbol oynamaya engel bir durumu olmadığı görülmüştür.

Hekim Adı Soyadı:

Diploma No.:

Kaşe-İmza :

Tarih: