



VİZE FORMU

2024-2025

LİSANS No	:	RESİM
T.C.KİMLİK No	:	
ADI SOYADI	:	
Anne Adı	:	
Baba Adı	:	
Doğum Yeri / Tarihi	:	
Kulüp Adı	:	
Kulüp Kodu	:	

VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan Futbolcunun 2024 – 2025 Sezonu için tescilli lisansının vizesinin

..... Spor Kulübü adına yapılmasına muvafakat eder,
TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Velî

Adı Soyadı :

İmza

Tarih :

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2024 – 2025 Futbol Sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. . (18 Yaş üstü)

Futbolcu

Adı Soyadı :

İmza

Tarih :

SAĞLIK BEYANI

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

...../ / 202...

FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ)

Adı-Soyadı :

İmza :

VELİ (18 YAŞ ALTI)

Adı-Soyadı :

İmza :

İletişim No :

KULÜP ONAYI

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

..... / / 202....

KULÜP KODU :

Kulüp İmza Yetkilisi

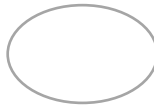
Adı Soyadı :

İmza :

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı Soyadı :

İmza :



Kulüp Mührü