**EK: 12**

|  |
| --- |
| **2024-2025 VİZE FORMU**  |

|  |
| --- |
| RESİM |

LİSANS NO:

T.C KİMLİK NO:

ADI SOYADI:

ANNE ADI:

BABA ADI:

DOĞUM YERİ: DOĞUM TARİHİ:

KULÜP ADI:

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.

Veli

ADI: İMZA:

SOYADI:

TARİH:

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2024-2025 Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum……………………………………………………… Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.(18 Yaş Altı-Üstü)

Futbolcu

Adı: İMZA:

Soyadı:

Tarihi:

SAĞLIK BEYANI

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

**FUTBOLCU(18 yaş ve üstü)** **VELİ(18 Yaş Altı)**

Adı: İMZA: Adı İMZA

Soyadı: Soyadı

Tarih: Tarih:

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** **Kulüp İmza Yetkilisi**

ADI-SOYADI: KULÜP ADI-SOYADI:

TARİH: MÜHRÜ TARİH:

İMZA: İMZA: