EK-12

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2024-2025** | **VİZE FORMU** |  |
| LİSANS NO | : |  RESİM |
| T.C. KİMLİK NO | : |
| ADI SOYADI | : |
| Anne Adı | : |
| Baba Adı | : |
| Doğum Yeri | : | Doğum 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 ediyorum.**Veli**Adı:Soyadı**: İmza**Tarih: |
| **FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ** |
| **2024-2025** Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………… Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı-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. |
| **FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ)**Adı:Soyadı:Tarih: İmza: | **VELİ (18 YAŞ ALTI)**Adı:Soyadı:Tarih: İmza:İletişim No: |
| **KULÜP ONAYI** |
| Bu formdaki her türlü bilgi, mühür, imzaların doğru olduğunu onaylarız. Aksi halde sorumluluğun kulübümüze ait olduğunu veHakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz. **KULÜP KODU** :……………………………………… |
| **Kulüp İmza Yetkilisi**Adı-Soyadı:Tarih:İmza: |  | **Kulüp İmza Yetkilisi**Adı-Soyadı:Tarih:İmza: |

Belgeye, fotoğraflı nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, eski lisans, yeni çekilmiş üç vesikalık fotoğraf eklenecektir.