

SAĞLIK RAPORU

FUTBOLCUNUN-

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Tarihi :
İli :
Kulübü :

RESİM
Doktor Kaşesi

Not: 18 yaş altı futbolcuların velisi, 18 yaş üstü futbolcu kendisi imzalayacaktır.

Yukarıda adı soyadı yazılı futbolcunun 2014 / 2015 Futbol sezonunda yapılan fiziki muayenesine göre futbol oynamasında bir sakınca yoktur.

FUTBOLCU/VELİ

Adı Soyadı

Tarih/İmza

DOKTORUN

Adı Soyadı

Kurumu

Diploma No

Tarih

İmza-Kaşe

Not: Sağlık raporu bilgisayar çıktısı olarak alınsa dahi futbolcunun resmi ve resim üzerinde doktor kaşesi olacaktır.

VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum/...../..... doğumlu'nın Türkiye'de hiç bir kulüpte lisanslı olmadığını, ili, Kulübü adına 2014-2015 Futbol sezonunda lisans çıkartmasına ve futbol oynamasına, deplasman müsabakaları için seyahat etmesine muvafakat ediyorum.

Velisi
Adı-Soyadı

Tarih-İmza

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2014/ 2015 Futbol sezonundan önce Türkiye'de hiçbir kulüpte lisanslı olmadığını, tescilimin ili, Kulübüne yapılmasını, aksi halde Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer, Futbol Müsabaka ve Futbol Disiplin Talimatlarına göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Futbolcunun

Adı-Soyadı
Tarih-İmza

Yukarıdaki imzalar Velinin/Futbolcunun kendisine ait olup, adı geçen futbolcunun Türkiye'de lisanslı olmadığını onaylarız. Aksi takdirde hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI :

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

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