

**İLK KEZ (FİLİZ) LİSANS ÇIKARTAN FUTBOLCU İŞLEMLERİ(18 YAŞ ALTI VE 18 YAŞ ÜSTÜ)****(2018-2019 FUTBOL SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)****EK : 1**

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**

RESİM  
ASKF Kaşesi

**VERİLME NEDENİ**

SPOR LİSANSI  YİVSİZ AV TÜFEĞİ  AKLİ MELEKE   
KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN	
Adı ve Soyadı :	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Cinsiyeti :
Doğum Tarihi :	Tel:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):
KARAR: <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve ..... tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ..... engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

**HEKİM - KAŞE - İMZA**

**Not:** Sağlık kuruluşları, sağlık raporunu resimsiz olarak vermektedir. Kulüplerimiz futbolcunun vesikalık fotoğrafını rapora yapıştıracaklar ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF'ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.

**(2018 - 2019 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)****EK : 3****İLK KEZ (FİLİZ) LİSANS ÇIKARTANLARIN VERECEKLERİ****VELİ MUVAFAKATI**

Velisi bulunduğum ...../...../..... doğumlu .....  
nın Türkiye'de hiçbir kulüpte lisanslı olmadığını, ..... ili,  
..... Kulübü adına 2018-2019 Futbol sezo-  
nunda lisans çıkartmasına ve futbol oynamasına, deplasman müsabakaları için  
seyahat etmesine muvafakat ediyorum

Velisi  
Adı-Soyadı  
Tarih-İmza

**FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ**

2018-2019 Futbol sezonundan önce Türkiye'de hiçbir kulüpte lisanslı  
olmadığımı, 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 futbolcu-  
nun 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.