

(2015-2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)
VİZE İŞLEMİ İÇİN GEREKLİ BELGELER (18 YAŞ ALTI VE 18 YAŞ ÜSTÜ)

EK : 1

..... İLİ
..... TOPLUM SAĞLIK MERKEZİ
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

DURUMU BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI YİVSİZ AV TÜFEĞİ AKLI MELEKE

KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt Vb) VERİLMEK ÜZERE

RESİM
Doktor Kaşesi

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:

Yukarıda bilgileri Bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve tarihinde yapılan fiziki muayenesi sonucunda engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

HEKİM-KAŞE-İMZA

EK:4

VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum'nın, Kulübünde,
2015-2016 Futbol sezonu için tescilli lisansının vizesinin yapılmasına muvafakat ediyorum.

Velisi
Adı-Soyadı
Tarih-İmza

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2015-2016 Futbol sezonunda lisans vizemin, Tescilli bulunduğumKlubü
adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Futbolcunun
Adı-Soyadı
Tarih-İmza

İsmi yazılı kulübümüz tescilli futbolcunun/velinin vize işlemi için verdikleri imzaların kendilerine ait olduğunu 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.