

2023-2024		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 2023-2024 sezonu için tescilli lisansının vizesininSpor Kulübü adına yapılmasına muvafakat eder. TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim. Velî Adı: İmza: Soyadı: Tarih:								
FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ								
2023-2024 Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı - Üstü) Futbolcu İmza Adı: Soyadı: Tarih:								
SAĞLIK BEYANI								
Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim. <table border="0"> <tr> <td> FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) : İmza Adı: Soyadı: Tarih: </td> <td> VELİ (18 YAŞ ALTI): İmza Adı: Soyadı: Tarih: İletişim No: </td> </tr> </table>						FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) : İmza Adı: Soyadı: Tarih:	VELİ (18 YAŞ ALTI): İmza Adı: Soyadı: Tarih: İletişim No:	
FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) : İmza Adı: Soyadı: Tarih:	VELİ (18 YAŞ ALTI): İmza Adı: Soyadı: Tarih: İletişim No:							
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: <table border="0"> <tr> <td> Kulüp İmza Yetkilisi Adı-Soyadı: Tarih: İmza: </td> <td>  </td> <td> Kulüp İmza Yetkilisi Adı-Soyadı: Tarih: İmza: </td> </tr> </table>						Kulüp İmza Yetkilisi Adı-Soyadı: Tarih: İmza:		Kulüp İmza Yetkilisi Adı-Soyadı: Tarih: İmza:
Kulüp İmza Yetkilisi Adı-Soyadı: Tarih: İmza:		Kulüp İmza Yetkilisi Adı-Soyadı: Tarih: İmza:						