VELİ-VASİ İZİN BELGESİ ve SAĞLIK BEYANI

(Ek-1) (Ek-3)

BEYANDA BULUNAN SPORCUNUN:	
Spor Branşı	..... Kulüp Lisansı ☐ Ferdi Lisans ☐
Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Doğum Yeri ve Tarihi	..... - .. / .. / ....
Anne Adı	
Baba Adı	
Cep Telefonu	
E-posta	
Adresi	

VELİ / VASİ BİLGİLERİ : (18 Yaş altı sporcular için)	
Velisinin Adı Soyadı	
T.C.Kimlik No	
Doğum Yeri ve Tarihi	..... - .. / .. / ....

VELİ / VASİ İZİN BELGESİ (Ek-1)

Yukarıda açık kimliği belirtilen oğlumun/kızımın ..... kulübünde ferdi spor yapmasına ve lisans/transfer/vize çıkarmasına izin veriyorum.

.. / .. / 20 ..

Veli/ Vasi Adı Soyadı : .....

İmzası :

SAĞLIK BEYANI (Ek-3)

Yukarıda açık kimliği belirtilen sporcunun ..... spor dalında spor yapmaya ve yarışmalara katılmaya sağlık yönünden engel bir durumun bulunmadığını beyan ederim. .. / .. / 20 ..

18 Yaşından Küçük ise Veli / Vasisinin:	**Sporcunun :**
Adı ve Soyadı :	Adı ve Soyadı : .....
İmzası :	İmzası :

ONAYLAYAN SPOR KULÜBÜ YETKİLİSİNİN: (Spor kulübü yetkilisince doldurulacaktır.)

Adı ve Soyadı:		KULÜP BAŞKANLIĞI
T.C. Kimlik No:		İmza/Mühür/Kaşe
Kulüpteki Görevi:		
Kulüp Adı:		
Tarih / İmza:	.. / .. / 20 ..	**Sporcunun/Velinin İmzası kendine aittir.**