**EK: 12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VİZE FORMU**  **2024-2025** | | |
| **LİSANS No :** | | RESIM |
| **T.C.KİMLİK No :** | |
| **ADI SOYADI :** | |
| **Anne Adı :** | |
| **Baba Adı :** | |
| **Doğum Yeri / Tarihi :** | |
| **Kulüp Adı :** | |
| **Kulüp Kodu :** | |
| **VELİ MUVAFAKATI** | | |
| Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan Futbolcunun 2024 – 2025 Sezonu için tescilli lisansının vizesinin ….....…………………………………………………………………………………………............................................................. Spor Kulübü adına yapılmasına muvafakat eder, TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.  **Veli**  Adı Soyadı : İmza  Tarih : | | |
| **FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ** | | |
| 2024 – 2025 Futbol Sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum …....................................................................................................................... Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. . **(18 Yaş Altı - Üstü)**  **Futbolcu**  Adı Soyadı : İmza  Tarih : | | |
| **SAĞLIK BEYANI** | | |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmaIara katılmaya elverişliliği beyan ederim.  ……./ ….. / 202… | | |
| **FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ)**  Adı-Soyadı :    İmza : | **VELİ (18 YAŞ ALTI)**  Adı-Soyadı :    İmza :  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.**  **…… / …….. / 202….**  **KULÜP KODU** : ………………………..  **Kulüp İmza Yetkilisi Kulüp İmza Yetkilisi**    Adı Soyadı : Adı Soyadı :  Tarih  İmza : Kulüp Mührü İmza | | |