**EK: 12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VİZE FORMU**  **2023-2024** | | |
| **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 2023 – 2024 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** | | |
| 2023 – 2024 Futbol Sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum …................................................................................................... Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. . **(18 Yaş 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,TASKK işlem bedelinin de ödendiğini 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 : | | |