**EK: 12**

|  |
| --- |
|  **VİZE FORMU**  **2025-2026**  |
|  **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 2025 – 2026 Sezonu için tescilli lisansının vizesinin TEKİRDAĞ İLİ ………………............................................................. Spor Kulübü adına yapılmasına muvafakat eder, TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.   **Veli** Adı Soyadı : İmza Tarih : |
| **FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ** |
|  2025 – 2026 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 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  |