

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## SAĞLIK RAPORU (EK:1)

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIK MERKEZİ  
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Resim  
Doktor Kaşesi

## VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI  YİVSİZ AV TÜFEÇİ  AKLI MELEKE

KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı ve Soyadı : T.C Kimlik No :

Baba Adı : Cinsiyeti :

Doğum Tarihi : Online Protokol No :

Kurumu ve Görevi : Rapor No :

Rapor Tarihi :

Adres :

## ICD KODU VE TANI(LAR):

**KARAR** : Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlenmiş olduğu bilgi formu ve ..... tarihinde yapılan fiziki muayenesi sonucunda ..... engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## 18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN VELİ MUVAFAKATI (EK:13)

## FUTBOLCUNUN

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik No : .....

Baba Adı : .....

Doğum Yeri ve Tarihi : .....

Lisans No : .....

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Velisi bulunduğum ..... 2016-2017 futbol sezonunda yapacağı yeni tesciline muvafakat ediyorum.

Velinin imzası kendisine aittir.

## VELİSİNİN

Adı Soyadı

Tarih ve İmza

KULÜP ADI: ..... KULÜP TESCİL KODU:.....

## KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Mühür-İmza-Tarih

## KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Mühür-İmza-Tarih

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## 2006 VE 2007 DOĞUMLU FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU (EK:9/B)

..... Kulübü Başkanlığı'na

Velisi bulunduğum .....'nın 2016-2017 futbol sezonunda vize işlemini yaptırmadığımız

kulübünüzden ayrılarak ..... ili .....

Kulübüne yeni tescilini yaptıracağımızı bilgilerinize sunarım.

## VELİSİ

Adı Soyadı

Tarih ve İmza

## FUTBOLCUNUN

Doğum Yeri - Tarihi : .....

TC. Kimlik No : .....

Baba Adı : .....

Ana Adı : .....