

18 YAŞ ÜSTÜ FUTBOLCULARDA VİZE İŞLEMİ YAPTIRACAKLAR İÇİN

EK:1

SAĞLIK RAPORU

FUTBOLCUNUN

Adı – Soyadı :
T.C.Kimlik Numarası :
Doğum Tarihi :
İli :
Kulübü :
Kulübün TFF Sicil Kodu :
İmza :

RESİM
Doktor Kaşesi

Yukarıda adı soyadı yazılı futbolcunun 2011 / 2012 Futbol sezonunda müsabakalara ve antrenmanlara katılmasında sağlık yönünden bir engel yoktur.

DOKTORUN

Adı – Soyadı :
Kurumu :
Diploma No :
Tarih :
İmza-Kaşe :

Not: Resmin üzerine doktor tarafından kaşe vurulacaktır.

EK:5

TAAHHÜTNAME

2011/2012 Futbol sezonunda lisans vizemin, Tescilli bulunduğum
..... Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.
Futbolcunun

Adı – Soyadı

Tarih-İmza

Vize taahhüdünde bulunan kulübümüz tescilli futbolcusunun imzası kendisine aittir. Aksi takdirde, Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Futbol Müsabaka ve Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

..... **SPOR KULÜBÜ**

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:.....

KULÜP YETKİLİSİ

Adı – Soyadı

Tarih – Mühür-İmza

KULÜP YETKİLİSİ

Adı –Soyadı

Tarih – Mühür-İmza