|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | **EK:12** |
|  | **VİZE FORMU (2024-2025)** | | | | | | | |  |
| LİSANS NO | | : |  | | | | | RESİM | |
| TC KİMLİK NO | | : |  | | | | |
| ADI SOYADI | | : |  | | | | |
| Anne Adı | | : |  | | | | |
| Baba Adı | | : |  | | | | |
| Doğum Yeri | | : |  | | Doğum 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 ederim. TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.  **Veli:**  Adı: **İmza:**  Soyadı:  Tarih: | | | | | | | | | |
| **FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ** | | | | | | | | | |
| 2024-2025 Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum ……………………………………………………. ………………………………………… Spor Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı-Üstü)  **Futbolcu: İmza:**  Adı:  Soyadı:  Tarih: | | | | | | | | | |
| **SAĞLIK BEYANI** | | | | | | | | | |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, Sağlık yönünden futbol oyamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim. | | | | | | | | | |
| **FUTBOLCU (18 Yaş Üstü): İmza**  Adı:  Soyadı:  Tarih: | | | | | | **VELİ (18 Yaş Altı) İmza**  Adı:  Soyadı:  Tarih:  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. **KULÜP KODU:**……………………………….. | | | | | | | | | |
| **Kulüp İmza Yetkilisi:**  Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: | | | | KULÜP MÜHRÜ | | | **Kulüp İmza Yetkilisi:**  Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: | | |