SPORCU LİSANS VİZESİ İÇİN SAĞLIK BEYANI

Kızımın/oğlumun …………. branşında spor yapması ve yarışmalara katılabilmesi için herhangi bir sağlık probleminin olmadığını, konuyla ilgili tüm sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

 ….. /….. /202…

**SPORCUNUN :**

**T.C Kimlik No :………………………………………….**

**Adı Soyadı :………………………………………….**

**Doğum Tarihi :………………………………………….**

**Kulübü / Ferdi :………………………………………….**

**İlgili Federasyon :………………………………………….**

**Velinin Adı Soyadı / İmza** İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim

 Kulüp Başkanı Adı Soyadı

 İmza Mühür

VELİ İZİN BELGESİ

Aşağıda bilgileri yazılı olan oğlum / kızım lisanslı sporcudur. İlgili federasyonun spor faaliyetlerine ve yarışmalarına katılabilmesi için lisansının vizesini yaptırmak istiyorum.

 …../ …../ 202…

**SPORCUNUN :**

**T.C Kimlik No :…………………………………………**

**Adı Soyadı :…………………………………………**

**Doğum Tarihi-Yeri :…………………………………………**

**Kulübü / Ferdi :………………………………………….**

**İlgili Federasyon :………………………………………….**

**Adresi :………………………………………………………………………………………..**

**Telefon :Ev………………………………..Gsm…………………………………………….**

Yukarıda açık kimliği bulunan velisi bulunduğum oğlum/kızım…………………………………………………….

belirtilen Spor kulübüne/Ferdi ………………………………….branşında tescil ve transfer yapmasına izin veriyorum.

 KULÜP BAŞKANI

 Velisi Muvafakat Eden Velisinin İmzası

 Kendisine Aittir

 Adı Soyadı:………………………………………….. …………………………..

 İmza-Tarih:…………………………………………..

 TASDİK OLUNUR

 Gençlik ve Spor İl Müdürü