

EK: 12

VİZE FORMU		2026 - 2027																					
LİSANS No :		RESİM																					
T.C. 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 2026 - 2027 sezonu için tescilli lisansının vizesininSpor Kulübü adına yapmasına muvafakat eder, TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim. Velî Adı: İmza: Soyadı: Tarih:																							
FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ																							
2026 - 2027 Futbol sezonunda lisans vizemin, tescilli bulunduğum Spor Kulübü adına yapmasını kabul ve taahhüt ederim. (18 Yaş Altı - Üstü) Futbolcu İmza Adı: Soyadı: Tarih:																							
SAĞLIK BEYANI																							
Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim. <table border="0"> <tr> <td>FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) :</td> <td>İmza</td> <td>VELİ (18 YAŞ ALTI):</td> <td>İmza</td> </tr> <tr> <td>Adı:</td> <td></td> <td>Adı:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Soyadı:</td> <td></td> <td>Soyadı:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tarih:</td> <td></td> <td>Tarih:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>İletişim No:</td> <td></td> </tr> </table>				FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) :	İmza	VELİ (18 YAŞ ALTI):	İmza	Adı:		Adı:		Soyadı:		Soyadı:		Tarih:		Tarih:				İletişim No:	
FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) :	İmza	VELİ (18 YAŞ ALTI):	İmza																				
Adı:		Adı:																					
Soyadı:		Soyadı:																					
Tarih:		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: <table border="0"> <tr> <td>Kulüp İmza Yetkilisi</td> <td></td> <td>Kulüp İmza Yetkilisi</td> </tr> <tr> <td>Adı-Soyadı:</td> <td></td> <td>Adı-Soyadı:</td> </tr> <tr> <td>Tarih:</td> <td></td> <td>Tarih:</td> </tr> <tr> <td>İmza:</td> <td></td> <td>İmza:</td> </tr> </table>				Kulüp İmza Yetkilisi		Kulüp İmza Yetkilisi	Adı-Soyadı:		Adı-Soyadı:	Tarih:		Tarih:	İmza:		İmza:								
Kulüp İmza Yetkilisi		Kulüp İmza Yetkilisi																					
Adı-Soyadı:		Adı-Soyadı:																					
Tarih:		Tarih:																					
İmza:		İmza:																					