

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

RESİM
Doktor Kaşesi

VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI

X

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı ve Soyadı	:		T.C. Kimlik No	:	
Baba Adı	:		Cinsiyeti	:	
Doğum Tarihi	:	... / ... /	Tel	:	
Kurumu ve Görevi	:		Online Protokol No	:	
Rapor Tarihi	:	... / ... / 201...	Rapor No	:	
Adres	:				

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR:

☐ Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve ... / ... / 201... tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda **Futbol Oynamasında** engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

HEKİM - KAŞE - İMZA

Not: Sağlık raporu bilgisayar çıktısı olarak alınsa dahi **futbolcunun resmi ve resim üzerinde doktor kaşesi-imzası olacaktır. Fotoğrafsız sağlık raporu kabul edilmeyecektir.** (Sağlık raporu; Özel ve Devlet Hastanelerinden, Sağlık Ocaklarından, Aile Sağlığı Merkezinden, Hükümet Tabipliğinden ve Kamu Kuruluşlarının resmi doktorlarından alınmak zorundadır)

(2015 -2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)

EK:4

(18 YAŞ ALTI) VİZE İŞLEMİ İÇİN VERECEKLERİ

VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum'nın ANKARA ili ANADOLUBEYİ SPOR Kulübünde, 2015 / 2016 Futbol sezonu için tescilli lisansının vizesinin yapılmasına muvafakat ediyorum.

Velisinin

Adı - Soyadı :
Tarih : ... / ... / 201 ...
İmza :

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2015 / 2016 Futbol sezonundan lisans vizemin, Tescilli bulunduğum ANKARA ili ANADOLUBEYİ SPOR Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Futbolcunun

Adı - Soyadı :
Tarih : ... / ... / 201 ...
İmza :

İsmi yazılı kulübümüz tescilli Velinin / Futbolcunun vize işlemi için verdikleri imzaların kendilerine ait olduğunu onaylarız. Aksi takdirde hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

ANADOLUBEYİ SPOR KULÜBÜ
KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: 016615

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı : NURİ TAŞ
Tarih : ... / ... / 201 ...
Mühür - İmza :

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı : ALEV ER
Tarih : ... / ... / 201 ...
Mühür - İmza :