|  |
| --- |
| **TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU****SAĞLIK BEYANI FORMU** |
| **FUTBOLCUNUN** |
| **T.C KİMLİK NO** | **:** |  |  |  |  |
| **ADI ve SOYADI** | **:** |  |  | Son (6) altı ay |
| **DOĞUM YERİ ve TARİHİ** | **:** |  |  | İçinde çekilmiş |
| **BABA ADI** | **:** |  |  | Fotoğraf |
| **KULÜP ADI** | **:** |  |  |  |  |
| **TELEFON NO** | **:** |  |  |  |  |
| **18 YAŞINDAN BÜYÜK FUTBOLCUNUN KENDİSİNİN BEYANI** |
| **Yukarıda kimlik bilgilerim bulunmakta olup , sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliğimi beyan ederim.** |
| **FUTBOLCU** |  |  |  | **İMZA** |
| **ADI ve SOYADI** | **:** |  |  |  |  |
| **TARİH** | **:** |  |  |  |  |
| **18 YAŞINDAN KÜÇÜK FUTBOLCUNUN VELİSİNİN BEYANI** |
| **Yukarıda kimlik bilgileri bulunan , velisi olduğum futbolcunun sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliğini beyan ederim.** |
| **VELİ** |  |  |  | **İMZA** |
| **ADI ve SOYADI** | **:** |  |  |  |  |
| **YAKINLIK DERECESİ** | **:** |  |  |  |  |
| **CEP TEL.NO** | **:** |  |  |  |  |
| **TARİH** | **:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |