

**İLK KEZ (FİLİZ) LİSANS ÇIKARTAN FUTBOLCU İŞLEMLERİ**

**EK : 10**

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**

**RESİM**  
**ASKF Kaşesi**

**VERİLME NEDENİ : SPOR LİSANSI**

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

**ICD KODU VE TANI(LAR):**

**KARAR:**

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve ..... tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ..... engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

**HEKİM – KAŞE**  
**İMZA**

Not: Sağlık kuruluşları, sağlık raporunu resimsiz olarak vermektedir. Kulüplerimiz futbolcunun vesikalık fotoğrafını rapora yapıştıracaklar ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF'ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.



## FİLİZ LİSANS FORMU

2020-2021

T.C. KİMLİK No :

ADI SOYADI :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi:

Kulüp Adı :

Kulüp Kodu :

RESİM

## VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun yurtiçi ve yurtdışında hiçbir kulüpte lisansı olmadığını .....ili  
 .....Spor Kulübü adına 2020-2021 futbol sezonunda lisans çıkartmasına ve futbol oynamasına,  
 deplasman müsabakaları için seyahat etmesine muvafakat ediyorum

**Veli**

Adı:

İmza

Soyadı:

Tarih:

## FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2020-2021 Futbol sezonundan önce yurtiçinde veya yurtdışında hiçbir kulüpte lisanslı olmadığını ..... ili  
 .....Spor Kulübüne tescilimin yapılmasını, aksi halde Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer,  
 Futbol Müsabaka ve Futbol Disiplin Talimatlarına göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

**Futbolcu**

Adı:

İmza

Soyadı:

Tarih:

## KULÜP ONAYI

Yukarıdaki imzalar Velinin/ Futbolcunun kendisine ait olup, adı geçen futbolcunun yurtiçinde ve yurtdışında lisansı olmadığını ve  
 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 :

Kulüp Görevi :

Tarih:

İmza:

**Kulüp İmza Yetkilisi**

Adı-Soyadı :

Kulüp Görevi :

Tarih:

İmza: