

İLK KEZ (FİLİZ) LİSANS ÇIKARTAN FUTBOLCU İŞLEMLERİ


2022-2023 SEZONUNDA GEÇERLİDİR

EK:10

RESİM

Doktor/ASKF
Kaşesi**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Adı ve Soyadı:	
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Telefon Numarası:
Kurumu ve Görevi: <i>-SPORCU</i>	
Rapor Tarihi:*	Rapor No:**
Adres:	
ICD KODU VE TANI(LAR): <i>Z02.5 SPORA KATILIM İÇİN MUAYENE</i>	
BULGU(LAR):	
GENEL TIBBİ DEĞERLENDİRME KARARI : Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;	
<input type="checkbox"/> Hastalığı bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.	
<input type="checkbox"/> Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.	
<input type="checkbox"/> İleri tetkik için üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.	
*Rapor geçerlilik süresi 1(bir) yıldır.	
**Rapor no zorunludur.	
HEKİM ADI SOYADI T.C. KİMLİK NO KAŞE-İMZA	

FİLİZ LİSANS FORMU		2022-2023
		RESİM
T.C. KİMLİK No :		
ADI SOYADI :		
Anne Adı :		
Baba Adı :		
Doğum Yeri :	Doğum Tarihi:	
Kulüp Adı :		
Kulüp Kodu :		
VELİ MUVAFAKATI		
<p>Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun yurtiçi ve yurtdışında hiçbir kulüpte lisansı olmadığınıili Spor Kulübü adına 2022-2023 futbol sezonunda lisans çıkartmasına ve futbol oynamasına, deplasman müsabakaları için seyahat etmesine muvafakat eder. TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p>		
Veli		
Adı:		İmza
Soyadı:		
Tarih:		
FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ		
<p>2022-2023 Futbol sezonundan önce yurtiçinde veya yurtdışında hiçbir kulüpte lisanslı olmadığımı 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.</p>		
Futbolcu		
Adı:		İmza
Soyadı:		
Tarih:		
KULÜP ONAYI		
<p>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:</p>		
Kulüp İmza Yetkilisi		Kulüp İmza Yetkilisi
Adı-Soyadı :		Adı-Soyadı :
Kulüp Görevi :		Kulüp Görevi :
Tarih:		Tarih:
İmza:		İmza:
