T.C.

YALOVA GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

VELİ İZİN ve SAĞLIK BEYANI BELGESİ (18 yaş üstü Sporcular)

Sporcunun :

Adı ve Soyadı : …………………………………………………………. Doğum Yeri - Tarihi : …………………………………………………………. TC Kimlik No : …………………………………………………………. Anne Adı : ………………………………………………………….

Baba Adı : ………………………………………………………….

Yukarıda açık kimliği bulunan, velisi bulunduğum …………………………………………… isimli sporcunun 20.…/20…. Sezonu için transfer - vize yapmasına izin veriyorum.

# SAĞLIK BEYANI

Yukarıda açık kimliği bulunan, velisi bulunduğum ……………………………………………. İsimli sporcunun 20…./20…. Sağlık yönünden spor yapmaya ve düzenlenen Müsabaka ve yarışmalara katılmasına engel bir durumu olmadığını beyan ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPORCUNUN** |  |  | **VELİNİN İMZASI KENDİNE AİTTİR** |
| Adı SoyadıTarihİmza | ::: | ……………………………………………………………………………………………… | Görevi : …………………………………..Adı Soyadı : ………………………………….. Tarih : …………………………………..KULÜP BAŞKANLIĞINCA İMZALANACAKTIRİmza/Kaşe : …………………………………. |

Kulüp adına vize ve transfer işlemi yapılacak olan sporcular için bahse konu **VELİNİN İMZASI KENDİNE AİTTİR** bölümü kulüp başkanlığınca imzalanacaktır.