|  |  |
| --- | --- |
| **TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU**  **SAĞLIK BEYANI FORMU** | |
| **FUTBOLCUNUN** | |
| **T.C KİMLİK NO :** | **Son (6) altı ay içinde çekilmiş fotoğraf** |
| **ADI VE SOYADI :** |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ :** |
| **BABA ADI :** |
| **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**  **Adı Soyadı:**  **Tarih:** | |
| **18 YAŞINDAN KÜÇÜK FUTBOLCUNUN VELİSİNİN BEYANI** | |
| **Yukarıda kimlik bilgileri bulunan , velisi olduğum futbolcunun sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliğini beyan ederim.**  **Veli İmza**  **Adı Soyadı :**  **Yakınlık Derecesi :**  **Cep No:**  **Tarih:** | |