|  |
| --- |
| **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:** |