

SPORCUNUN KULÜPLE İLİŞKİSİNİ GÖSTEREN BELGE

Sporcunun:

Adı Soyadı : Branş: SATRANÇ
TC Kimlik No :
Doğum Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :
Telefon ve Mail :
İmzası :

Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan Önder İlkokulu Spor Kulübümüz bünyesinde sporcu lisansı almaya uygun görülmüştür.

Kulüp Yetkilisinin:

Adı Soyadı : MEM TURGUT ÖZATLI
TC Kimlik No : 39199384882
Doğum Tarihi : 01/01/1989
Baba Adı : ADİL
Ana Adı : MİRİYEMHAN
İmzası :
Kulüp Adı-Kulüp Sicil No: ÖNDER İLKOKULU SPOR KULÜBÜ - 34-01-06457

KULÜP BAŞKANLIĞI
İmza/Mühür
24/04/2024

VELİ/VASI İZİN BELGESİ

Oğlum/Kızım Önder İlkokulu Spor Kulübünde/ferdi spor yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum. 24/04/2024

Veli/Vasisinin Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Adresi :
Telefon ve Mail :
İmzası :

Kulüp Yetkilisinin Adı Soyadı : MEM TURGUT ÖZATLI
TC Kimlik No : 39199384882
Adresi : BERRA SOK., NO:1, KAĞITHANE/İSTANBUL
İmzası :
Kulüp Adı-DERBİS NO : ÖNDER İLKOKULU SPOR KULÜBÜ
34-01-06457

İstanbul Valiliği
İstanbul Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü
Sicil Lisans ve Kulüp İşlemleri Birimi'ne

SAĞLIK BEYAN FORMU

Aşağıda bilgileri yazılı olan ve velisi olduğum oğlum/kızım lisanslı sporcular, ilgili federasyonun spor faaliyetlerine ve yarışmalarına katılabilmesi için herhangi bir sağlık probleminin olmadığını, konuyla ilgili tüm sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

24/04/2024

Velisinin Adı Soyadı :

İmza :

Sporcunun:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi :

Kulübü : **ÖNDER İLKOKULU SPOR KULÜBÜ**

Ferdi:

İlgili Federasyon : **TÜRKİYE SATRANÇ FEDERASYONU**

Vize:

Transfer:

İmzanın veliye ait olduğunu tasdik ederim.

Kulüp Yetkilisi- Adı/Soyadı : **MEM TURGUT ÖZATLI**

İmza-Mühür :

VELİ/VASİ İZİN BELGESİ

Oğlum/kızım.....Önder İlkokulu
Spor Kulübünde / ferdi spor yapmasına ve lisans çıkarılmasına izin
veriyorum. 24/04/2024

Veli / Vasi Adı – Soyadı :.....

TC Kimlik No :.....

Adres :.....

.....

İmza :