|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPOR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**  **Spor Teşekkülü Üyelerine Mahsus**  **Sporcu Tescil Fişi**   |  | | --- | |  |   **İli : 63-ŞANLIURFA**  **Kulübü :**  **Branşı :**    **SPORCUNUN :**   |  |  | | --- | --- | | **T.C.KİMLİK NO** |  | | **ADI** |  | | **SOYADI** |  | | **DOĞUM YERİ VE YILI** |  | | **KAN GRUBU** |  | | **E-POSTA** |  | | **TELEFON NO** |  |  |  |  | | --- | --- | | **VELİ MUVAFAKATNAMESİ** | **SAĞLIK RAPORU** |  |  |  | | --- | --- | | Velisi olduğum sporcunun lisans çıkartmasına muvafakat ediyorum.  **Velisinin;**  **T.C. Kimlik no:**  **Adı Soyadı :**  **İmza :** |  | | Tescil fişinde açık kimliği ve fotoğrafı bulunan sporcunun müsabakalara girmesine / spor yapmasına herhangi bir sıhhi engel yoktur | | **Kulübümüz Üyesi Kulüp Başkanlığı** | **Dr. Adı Soyadı :**  **Diploma No :**  **Kaşe imza :** | | **Sporcunun imzası** | **İl Müdürlüğünce Tescil Edilmiştir** | |