|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |

 |