

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: