**FERDİ LİSANS TALEP FORMU**

**Sporcunun:**

 **Adı Soyadı :**

 **TC Kimlik No :**

 **Doğum Tarihi :**

 **Baba Adı :**

 **Ana Adı :**

 **Telefon No :**

 **Mail Adresi :**

 **İmzası :**

Adıma …………………………………………………………….. branşından ferdi lisans çıkarılmasını talep ediyorum. ……/……./20….

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK SPORCULAR İÇİN**

**VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

Oğlum/Kızım ………………………………………………………….. branşında ferdi spor yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum. …../……/20….

 **Veli/Vasisinin Adı Soyadı :**

 **TC Kimlik No :**

 **Adresi :**

**Telefon No :**

 **Mail Adresi :**

 **İmzası :**

**İstanbul Valiliği**

**İstanbul Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü**

**Sicil Lisans ve Kulüp İşlemleri Birimi’ne**

**SAĞLIK BEYAN FORMU**

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

 **.…../….../20….**

 **Sporcunun/Velisinin Adı Soyadı:…………………………………..**

 **İmza:…………………………………..**

**Sporcunun:**

T.C. Kimlik No :…………………………………………………………………………………………………

Adı Soyadı:………………………………………………………………………………………………… **Ferdi :**

Doğum Tarihi :…………………………………………………………………………………………………

İlgili Federasyon:…………………………………………………………………………………………………