**SPORCUNUN KULÜPLE İLİŞKİSİNİ GÖSTEREN BELGE**

 **Sporcunun:**

 **Adı Soyad : Branş:**

 **TC Kimlik No :**

 **Doğum Tarihi :**

 **Baba Adı :**

 **Ana Adı :**

 **Telefon ve Mail :**

 **İmzası :**

Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan ……........................................................ Kulübümüz bünyesinde sporcu lisansı almaya uygun görülmüştür.

 **Kulüp Yetkilisinin:**

 **Adı Soyadı :**

 **TC Kimlik No :**

 **Doğum Tarihi :**

 **Baba Adı :**

 **Ana Adı :**

 **İmzası :**

 **Kulüp Adı-Kulüp Sicil No :**

**KULÜP BAŞKANLIĞI**

**İmza/Mühür**

**…../…../20….**

**VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

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

 **Veli/Vasisinin Adı Soyadı :**

 **TC Kimlik No :**

 **Adresi :**

 **Telefon ve Mail :**

 **İmzası :**

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM RAPORU**

VERİLME NEDENİ

SPORCU LİSANSI

BAŞVURU SAHİBİNİN:

Adı ve Soyadı: T.C. Kimlik Numarası:

Baba Adı: Cinsiyeti:

Doğum Tarihi: Telefon Numarası:

Kurumu ve Görevi: Rapor No:

Rapor Tarihi:

Adres: Rapor Tarihi:

ICD KODU VE TANI(LAR):

Z02.5 SPORA KATILIM İÇİN MUAYENE Hekim Adı Soyadı

BULGULAR: Kaşe İmza

KARAR:

 Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlenmiş olduğu bilgi formu ve ……………….. tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda Sporcu Lisansı engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.