**TRANSFER SÖZLEŞMESİ**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Yabancılar İçin Pasaport No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Ana Adı :

 Yukarıdaki bilgiler yer alan sporcu kulübümüz ile müsabaka ve antrenmanlar ile ilgili gerçekleşen ulaşım, konaklama, malzeme, sigorta ve beslenme gibi zorunlu giderlerinin karşılanması hariç herhangi bir ücret ödemeksizin talimat hükümlerinde belirtilen şartlar ve süresince sporcu lisansı alarak faaliyetlere katılacaktır.

 İş bu sözleşme tarafımızca düzenlenerek imza altına alınmıştır. …../…../20….

**KULÜP YETKİLİSİNİN:**  **SPORCUNUN:**

Adı Soyadı : İmzası:

T.C. Kimlik No :

Kulüpteki Görevi : Adresi:

Adresi :

İmzası :

Kulüp Adı-Sicil No :

Kulüp Yetkilisi

Mühür-İmza

**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.