|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | **EK:11** |
|  | **FİLİZ LİSANS FORMU (2023-2024)** | | | | | | | C:\Users\tffde\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\2PlunDX2_400x400.png |
| TC KİMLİK NO | | : |  | | | | RESİM | |
| ADI SOYADI | | : |  | | | |
| Anne Adı | | : |  | | | |
| Baba Adı | | : |  | | | |
| Doğum Yeri | | : |  | | Doğum Tarihi: | |
| Kulüp Adı | | : |  | | | | | |
| Kulüp Kodu | | : |  | | | | | |
| **VELİ MUVAFAKATI** | | | | | | | | |
| Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun yurtiçi ve yurtdışında hiçbir kulüpte lisansı olmadığını **DENİZLİ** ili ………………………………………………………………………………………………….. Spor Kulübü adına 2023-2024 futbol sezonunda lisans çıkartmasına ve futbol oynamasına, deplasman müsabakaları için seyahat etmesine muvafakat eder. TFF Tarafından çıkarılan Talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.  **Veli:**  Adı: **İmza:**  Soyadı:  Tarih: | | | | | | | | |
| **FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ** | | | | | | | | |
| 2023-2024 Futbol sezonundan önce yurtiçinde veya yurt dışında hiçbir kulüpte lisanslı olmadığımı **DENİZLİ** ili …………………………………………………………………………………………….. Spor Kulübüne tescilimin yapılmasını, aksi halde Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer, Futbol Müsabaka ve Futbol Disiplin Talimatlarına göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.  **Futbolcu: İmza:**  Adı:  Soyadı:  Tarih: | | | | | | | | |
| **KULÜP ONAYI** | | | | | | | | |
| Yukarıdaki imzalar Velinin/Futbolcunun kendisine ait olup, adı geçen futbolcunun yurtiçinde ve yurtdışında lisansı olmadığını ve bu formdaki her türlü bilgi, mühür, imzaların doğru olduğunu onaylarız. Aksi halde, sorumluluğunun kulübümüze ait olduğunu ve hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.  **KULÜP KODU:**……………………………….. | | | | | | | | |
| **Kulüp İmza Yetkilisi:**  Adı Soyadı:  Kulüp Görevi:  Tarih:  İmza: | | | | KULÜP MÜHRÜ | | **Kulüp İmza Yetkilisi:**  Adı Soyadı:  Kulüp Görevi:  Tarih:  İmza: | | |