

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.	
<u>Futbolcu:</u>	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.	
<u>Veli</u>	İmza
Adı Soyadı :	
Yakınlık Derecesi :	
Cep No:	
Tarih:	