**SPORCUNUN KULÜPLE İLİŞKİSİNİ GÖSTEREN BELGE**

**Sporcunun:**

**Adı Soyadı : Branş: Dağcılık**

**TC Kimlik No :**

**Doğum Tarihi :**

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**Telefon ve Mail :**

**İmzası :**

Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan Alpin Dağcılık ve Doğa Sporları Spor Kulübümüz bünyesinde sporcu lisansı almaya uygun görülmüştür.

**Kulüp Yetkilisinin:**

**Adı Soyadı :** Umut Kurtoğlu

**T.C. Kimlik No :** 53869092990

**Kulüpteki Görevi:** Başkan

**Adresi :** Gardenya Plaza 3 No 85 Ataşehir 34758 İstanbul

**Kulüp Adı :** Alpin Dağcılık ve Doğa Sporları Spor Kulübü  
**Spor Kulübü Sicil No:** 34-01/03849

**KULÜP BAŞKANLIĞI**

**İmza/Mühür**

**…../…../20….**

**VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

Oğlum/Kızım Alpin Dağcılık ve Doğa Sporları Spor 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.