Ek-1

|  |
| --- |
| **VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**Kızım **…………………….……………………** ’nın İstanbul Şavkar Cimnastik Spor Kulübünde spor yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum. …../……/2022 **Veli/Vasisinin Adı Soyadı** :  **TC Kimlik No** :  **Adresi** :  **Telefon ve Mail** :  **İmzası** : **Kulüp Yetkilisinin Adı Soyadı** :  **TC Kimlik No** :  **Adresi** : Armağan Evler Mh. Akdeniz Cad. Sandra Evleri C/145 C Blok D.:13 Ümraniye/İSTANBUL **İmzası** : **Kulüp Adı-DERBİS NO** : İstanbul Şavkar Cimnastik Spor Kulübü - 34-234-113 |