**SPORCUNUN KULÜPLE İLİŞKİSİNİ GÖSTEREN BELGE**

 **Sporcunun:**

 **Adı Soyadı** : Levent Lev AŞKIN **Branş:** Ritmik/Artistik Cimnastik

 **TC Kimlik No** : 00000000000

 **Doğum Tarihi** : 18 / 05 / 2016

 **Baba Adı** : Yalçın

 **Ana Adı** : Olha

 **Telefon ve Mail** : 0555 555 5555 leventlevaskin@gmail.com

 **İmzası** :

Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan ……............................................................... Kulübümüz bünyesinde sporcu lisansı almaya uygun görülmüştür.

 **Kulüp Yetkilisinin:**

 **Adı Soyadı** :

 **TC Kimlik No** :

 **Doğum Tarihi** :

 **Baba Adı** :

 **Ana Adı** :

 **İmzası** :

 **Kulüp Adı-DERBİS NO** : İstanbul Şavkar Cimnastik Spor Kulübü - 34-234-113

 **KULÜP BAŞKANLIĞI**

 **İmza/Mühür**

 **…../…../2022**

**VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

Oğlum/Kızım İstanbul Şavkar Cimnastik Spor kulübünde spor yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum. …../……/2022

 **Veli/Vasisinin Adı Soyadı** : Olga AŞKIN

 **TC Kimlik No** : 00000000000

 **Adresi** : Armağan Evler Mh. Akdeniz Cad. Sandra Evleri C/145

C Blok D.:28 Ümraniye/İSTANBUL

 **Telefon ve Mail** : 0555 555 5555 savkarcup@gmail.com

 **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