**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