**FERDİ LİSANS TALEP FORMU**

**Sporcunun:**

**Adı Soyadı :**

**TC Kimlik No :**

**Doğum Tarihi :**

Resim Yapıştırınız

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**Telefon No :**

**Mail Adresi :**

**İmzası :**

Adıma Türkiye Görme Engelliler Spor Federasyonu bünyesinde yer alan ……………………………………………………………………………………. branşından ferdi lisans çıkarılmasını talep ediyorum. ……/……./20….

**18 YAŞINDAN KÜÇÜK SPORCULAR İÇİN VELİ/VASİ İZİN BELGESİ**

Oğlum/Kızım Türkiye Görme Engelliler Spor Federasyonu bünyesinde yer alan …………………………………………………………………………………………………. branşında ferdi spor yapmasına ve lisans çıkarmasına izin veriyorum. …../……/20….

**Veli/Vasisinin Adı Soyadı :**

**TC Kimlik No :**

**Adresi :**

**Telefon No :**

**Mail Adresi :**

**İmzası :**