**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 :**