Ek-2

**SPORCUNUN KULÜPLE İLİŞKİSİNİ GÖSTEREN BELGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPORCUNUN** | (Renkli Fotoğraf) |
| TC Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı  |  |
| Baba Adı  |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi | (gg/aa/yyyy) |
| Tebligat Adresi |  |

|  |
| --- |
| **KULÜBÜN** |
| Adı |  | İli |  |
| Tebligat Adresi |  |

|  |
| --- |
| İşbu formu birlikte doldurarak imzalayan sporcu ve kulüp olarak bizler; bu belgede yazılı matbu kısımları tamamen okuduğumuzu ve ilaveten,1. Basketbol talimatlarının bütün hükümleri hakkında bilgi sahibi olduğumuzu,
2. Talimatların taraflara yüklediği vecibeleri eksiksiz yerine getireceğimizi,
3. Basketbol Federasyonunun talimatlarına uyacağımızı ve bu formun onayından sonra yürürlüğe girecek talimatlarda yapılacak her tür değişikliğin dahi hakkımızda tatbikini kabul ettiğimizi,
4. Yapılacak İtirazların il müdürlüğünce incelenerek verilecek kararları kabul ettiğimizi,
5. Sporcunun Türkiye Basketbol Federasyonu’nun resmi internet sitelerinde sezonlara göre kayıtları, istatistik ve benzeri performans bilgileri ile fotoğraf, adı ve soyadının yer almasında herhangi bir sakınca bulunmadığı hususunu,
6. Türkiye Basketbol Federasyonu’nun müsabakalarda dopinge karşı verdiği mücadele ile ilgili kural ve kanunlardan haberdar olduğumuzu, doping kontrol testine girmeyi, her türlü testlerin sonucunu kabul edeceğimizi ve kuralların gerektirdiği şekilde davranacağımızı

beyan ve taahhüt ederiz. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sporcu** | **Spor Kulübü** |
| Lisans işleminin yapılmasını arz ederim.Adı Soyadı:İmza: | Sporcunun kulübümüze kaydını arz ederiz. Adı Soyadı: İmza ve mühür: |