



**İSTANBULSPOR A.Ş FÜTBOL  
AKADEMİSİ  
SPORCU SAĞLIK VE AİLE  
TAAHHÜT FORMU**

**SPORCUNUN**

**ADI SOYADI** : .....

**TC. NO.** : .....

**ANNE – BABA ADI** : .....

**DOĞUM YERİ – TARİHİ** : .....

**OKULU/SINIFI** : .....

**ADRES** : .....

**TELEFON (EV – GSM)** : ...../.....

**BEDEN** : ..... /.....

**E-MAİL** : .....

**TAAHHÜTNAME**

Velisi bulunduğum yukarıda ismi yazılı oğlum/kızım ..... bilgim dahilinde sporcu seçmelerinize kayıt yaptırmış olup, kendisinin spor yapmasına engel herhangi bir sağlık sorunu yoktur.

İstanbulspor Futbol Akademisi Futbolcu seçmelerine katılmasına tarafımdan muvafakat edilmiştir.

Antrenman/maç sırasında meydana gelebilecek her türlü sakatlanma, yaralanma, hastalanma ve ölümden dolayı İstanbulspor A.Ş spor kulübünü ve bağlı iştiraklerini her türlü maddi ve manevi sorumluluktan ari tutacağımı, bu anlamda her türlü sorumluluğun şahsıma ait olduğunu, belirtilen kurallara uyacağımızı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**VELİNİN**

**Adı Soyadı** : .....

**Telefonu** : .....

**E-Mail** : .....

**Tarih** : ...../...../ 2026

**İMZA**