

**FESİHLİ KULÜPTEN İŞLEM YAPTIRAN FUTBOLCU İŞLEMLERİ
(2016-2017 FUTBOL SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**

EK : 1

..... İLİ
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

RESİM
ASKF Kaşesi

VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI YİVSİZ AV TÜFEĞİ AKLİ MELEKE
KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN	
Adı ve Soyadı :	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Cinsiyeti :
Doğum Tarihi :	Tel:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):
KARAR: <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

HEKİM - KAŞE - İMZA

Not: Sağlık kuruluşları, sağlık raporunu resimsiz olarak vermektedir. Kulüplerimiz futbolcunun vesikalık fotoğrafını rapora yapıştıracaklar ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF'ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.

(2016 - 2017 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)

EK : 7

**1 VE 2 SEZONDAN SERBEST KALAN VE FESİHLİ KULÜPTEN
İŞLEM YAPTIRAN FUTBOLCULARIN VERECEKLERİ**

VELİ MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum'nın, 2016-2017 Futbol Sezonunda tescilinin kulübü adına yapılmasına muvafakat ediyorum.

Velisi
Adı-Soyadı
Tarih-İmza

FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2016-2017 Futbol sezonunda tescilimin
..... Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Futbolcunun
Adı-Soyadı
Tarih-İmza

Yukarıdaki imzalar Velinin/Futbolcunun kendisine aittir. Aksi takdirde hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI:

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

Not: 18 yaş altı futbolcular için veli muvafakati ve taahhütname imzalanacaktır. 18 yaş üstü futbolcular için ise sadece taahhütname imzalanacaktır.