

18-25 YAŞ ARASI 1. TRANSFER İŞLEMLERİ**(2016 - 2017 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)****EK : 6****KULÜPLERİN VERECEKLERİ
YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜLERİ****..... TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE**

2016-2017 Futbol sezonunda; kulübümüz adına transfer ve lisans evraklarını imzalamaya, Teknik Sorumlu, Antrenörler ve diğer çalışanlarla sözleşme imzalamaya, sözleşmeleri feshetmeye, karşılıklı sona erdirmeye, Futbolcu muvafakatnamesini, yetiştirme tazminatının ödendiğine dair belge ve karşılıklı vazgeçme belgesini, amatöre dönüş fesih taahhütnamesini ve katkı payının ödendiğine dair belgeyi imzalamaya, kulübümüzü Türkiye Futbol Federasyonu nezdinde yapılacak işlemlerde temsil etmeye, Türkiye Futbol Federasyonu nezdinde yapılacak diğer iş ve işlemleri yapmaya, her türlü belgeleri imzalamaya, neticelendirmeye ve yazışmaları yapmaya, kulübümüz adına aşağıda adı, soyadı ve imza örnekleri bulunan kulüp imza yetkililerimizin, müşterek çift imza ile imzalamalarına,

İmza Yetkisi Olanların / Adı Soyadı

İmza Örneği

- 1-
2-
3-
4-

oy birliği ile karar verilmiştir.

KULÜP ADI:

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

Not : Belgelerde en az iki yetkilinin imzasının bulunması zorunludur. Kulüpler imza atmaya yetkili yöneticilerde değişiklik yaptıkları takdirde bu belgeyi yeniden düzenleyip TFF Bölge Müdürlüklerine en geç beş gün içinde vermek zorundadır.

Kulüp İletişim Bilgileri :

Adres :

Tel : Faks :

E-mail :

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı :

Tel (İş) : Cep :

Not : E-mail adresi kulübe ait veya imza yetkili yöneticilerden birine ait olmalıdır. Değişiklik halinde TFF Bölge Müdürlüklerine değişikliğin bildirilmesi kulübün sorumluluğundadır.

(2016 - 2017 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**EK : 8****KATKI PAYININ ÖDENDİĞİNE DAİR BELGE**

Kulübümüzün lisans nolu amatör futbolcusu'nın, transferi nedeniyle Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak katkı payından feragat ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI:

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

EK : Yetki Belgesi

(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 AKLI 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 : 9/A

**18 YAŞ VE ÜZERİ FUTBOLCULARIN
TRANSFER BİLGİ FORMU**

..... Kulübü Başkanlığı'na

Tescilli bulunduğum ve 2016-2017 futbol sezonunda vize işlemi yaptırmadığım kulübünüzden ayrılarak kendi isteğimle
ili,
Kulübüne yeni tescilimi yaptıracığımı bilgilerinize arz ederim.

FUTBOLCUNUN
Adı - Soyadı
Tarih - İmza

FUTBOLCUNUN

Doğum Yeri - Tarihi :
TC. Kimlik No :
Baba Adı :
Ana Adı :
Uyruğu :

**TRANSFER YAPAN VEYA SERBEST KALAN FUTBOLCULARA
VERİLECEK REFERANS BELGESİ**

Tescil Edilecek Futbolcunun

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Baba Adı :
Ana Adı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Tescilli Kulübü :
Yeni Kulübü :

Yukarıda kimliği yazılı futbolcunun; TASKK bedeli yatırılmış olup, dekont kontrol edilmiştir. Tescili için gerekli işlemler tamamlanmıştır.

..... ASKF Başkanlığı
Tarih - Mühür - İmza