

**25 YAŞ VE ÜZERİ 1. TRANSFER 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 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:

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 vesikalik fotoğrafını rapora yapıştırarak 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 işlemini yaptırmadığım kulübünüzden ayrılarak kendi isteğimle İli, Kulübüne yeni tescilimi yaptıracağımı 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