

(2016-2017 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 : 5

**PROFESYONEL STATÜDEN AMATÖR STATÜYE GEÇEN
FUTBOLCULARIN VERECEKLERİ**

..... TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

TAAHHÜTNAME

..... Kulübünün profesyonel futbolcu-
su iken sözleşmem sona ermiştir / sözleşmem karşılıklı olarak fesih edilmiştir.

..... Spor Kulübünde amatörlüğe dönmek istiyorum.

En son oynadığım profesyonel müsabaka tarihi üzerinden 30 gün geçmiş olup
amatörlüğe dönüş işlemimin yapılmasını, beyanımın aksi halinde Futbol Disiplin
Taliimatı hükümlerine göre cezalandırılmayı kabul ediyorum

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Futbolcunun
Tarih-İmza

Adı :
Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Baba Adı :
Doğum Tarihi :
Lisans No :

BU BÖLÜM TFF TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

AMATÖRLÜĞE DÖNECEĞİ KULÜP ADI :

AMATÖRLÜĞE DÖNECEĞİ KULÜP KODU :

VARSA FESİHNAME : VAR YOK

(2016-2017 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)

2016-2017 SEZONU BİRİNCİ TRANSFER VE TESCİL DÖNEMİNDE TESCİL İŞLEMİNİ GERÇEKLEŞTİREN FUTBOLCULARIN AYNI VEYA BİR SONRAKİ TRANSFER VE TESCİL DÖNEMİNDE TRANSFER YAPABİLMESİ İÇİN FUTBOLCUNUN VE YENİ KULÜBÜNÜN VERECEĞİ TAAHHÜTNAME

EK : 12

TAAHHÜTNAME

FUTBOLCUNUN

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Baba Adı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Lisans No :

2016 - 2017 sezonunda yeni tescilimin
Kulübüne yapılmasını kabul ve taahhüt ediyorum.

Yeni tescilimin yapılmasını arz ederim.

FUTBOLCUNUN
Adı - Soyadı
Tarih - İmza

Futbolcunun imzası kendisine aittir.

KULÜP ADI:

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

(2016 - 2017 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)

EK : 11

**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