

SAĞLIK RAPORU

FUTBOLCUNUN-

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Tarihi :
İli :
Kulübü :

RESİM
Doktor Kaşesi

Not: 18 yaş altı futbolcuların velisi, 18 yaş üstü futbolcu kendisi imzalayacaktır.

Yukarıda adı soyadı yazılı futbolcunun 2014 / 2015 Futbol sezonunda yapılan fiziki muayenesine göre futbol oynamasında bir sakınca yoktur.

FUTBOLCU/VELİ

Adı Soyadı

Tarih/İmza

DOKTORUN

Adı Soyadı

Kurumu

Diploma No

Tarih

İmza-Kaşe

:
:
:
:
:

Not: Sağlık raporu bilgisayar çıktısı olarak alınsa dahi futbolcunun resmi ve resim üzerinde doktor kaşesi olacaktır.

KULÜPLERİN-VERECEKLERİ YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜLERİ

.....TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

Kulübümüz ile ilgili transfer işlemlerinde 2014-2015 Sezonunda imza atmaya yetkili kulüp yöneticilerinin Adı - Soyadı ve İmza örnekleri aşağıdaki gibidir.

Aksi halde Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer, Futbol Müsabaka ve Futbol Disiplin Talimatlarına göre işlem yapılmasını kulübümüzün 2014-2015 sezonunda lisans işlemleri ve diğer işlemlerinin yapılmasında işlemler ile ilgili her türlü belge ve evrakların usulüne uygun olarak düzenlendiğini kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI :

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

İmza Yetkisi Olanların

Adı Soyadı

İmza Örneği

KULÜP YETKİLİSİ

Adı- Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

1-

2-

3-

4-

Not: Belgelerde en az iki yetkilinin imzasının bulunması zorunludur.

Kulüp-İletişim-Bilgileri

Adresi :

Tel : Faks :

E-mail :

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı :

Tel (İş) : Cep :

Not: Kulüpler imza atmaya yetkili yöneticilerde değişiklik yaptıkları takdirde bu belgeyi yeniden düzenleyip TFF Bölge Müdürlüklerine vermek zorundadır.

KATKI PAYININ ÖDENDİĞİNE DAİR BELGE

EK : 8

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

EK:9/B

2004 – 2005 DOĞUMLU FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU

..... Kulübü Başkanlığı'na

Velisi bulunduğum 'nın 2014-2015 futbol sezonunda vize işlemini yaptırmadığımız kulübünüzden ayrılarak.....ili..... Kulübüne yeni tescilini yapacağınıza bilgilerinize sunarım

VELİSİ
Adı - Soyadı
Tarih – İmza

FUTBOLCUNUN

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

**18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN
VELİMUVAFAKATI**

EK:13

FUTBOLCUNUN

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

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Velisi bulunduğum 2014-2015 futbol sezonunda yapacağı yeni tesciline muvafakat ediyorum.

Velinin imzası kendisine aittir.

VELİSİNİN
Adı – Soyadı
Tarih – İmza

KULÜP ADI :

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

