

25 YAŞ ÜSTÜ 1. TRANSFER İŞLEMİ İÇİN GEREKLİ BELGELER

EK : 1

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 2013 / 2014 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.

18 YAŞ VE ÜZERİ FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU

EK:9/A

..... Kulübü Başkanlığı'

Tescilli bulunduğum ve 2013-2014 futbol sezonunda vize işlemi yaptırmadığım kulübünüzden ayrılarak kendi isteğimle ili, Kulübüne yeni tescilimi yaptıracağımı bilgilerinize arz ederim.

FUTBOLCUNUN

Adı - Soyadı

Tarih - İmza

FUTBOLCUNUN

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

TRANSFER YAPAN VEYA SERBEST KALAN FUTBOLCULARA VERİLECEK REFERANS BELGESİ

EK:11

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 Tescili için gerekli işlemler tamamlanmıştır.

..... ASKF Başkanlığı

Tarih - Mühür - İmza