

**PROFESYONEL STATÜDEN AMATÖR STATÜYE GEÇEN FUTBOLCULARIN TRANSFER İŞLEMLERİ****(2018-2019 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 yapıştıracağız ve ASKF Başkanlıklarına verecektir. ASKF'ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.

**(2018-2019 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 fesh 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  
Talimatı 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

**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