

**25 YAŞ VE ÜZERİ 1. TRANSFER İŞLEMLERİ  
(2018-2019 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  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:

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 yapıştırarak ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF'ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.

**(2018-2019 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**

**EK :9/A**

**18 YAŞ VE ÜZERİ FUTBOLCULARIN  
TRANSFER BİLGİ FORMU**

..... Kulübü Başkanlığı'na  
.....

Tescilli bulunduğum ve 2018-2019 futbol sezonunda vize işlemini yaptırmadığım kulübünüzden ayrılarak kendi isteğimle ..... ili, ..... Kulübüne yeni tescilimi yaptıracığımı bilgilerinize arz ederim

FUTBOLCUNUN  
Adı - Soyadı  
Tarih - İmza

**FUTBOLCUNUN**

Doğum Yeri - Tarihi :  
TC. KimlikNo :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Uyruğu :

**(2018-2019 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**

**EK : 11**

**TRANSFER YAPAN VEYA SERBEST KALAN FUTBOLCULARA  
VERİLECEK REFERANS BELGESİ**

**Tescil Edilecek Futbolcunun**

Adı ve Soyadı :  
T.C. KimlikNo :  
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