

(2015-2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)  
18-25 YAŞ ARASI 1.TRANSFER İŞLEMİ İÇİN BELGELER

EK : 1

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIK MERKEZİ  
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

DURUMU BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

RESİM  
Doktor Kaşesi

VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI

YİVSİZ AV TÜFEĞİ

AKLI 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 fiziki muayenesi sonucunda ..... engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

(2015-2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR.)  
KULÜPLERİN-VERECEKLERİ YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜLERİ

EK:6

.....TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

2015-2016 Futbol sezonunda; kulübümüz adına transfer ve lisans evraklarını imzalamaya, Teknik Sorumlu, Antrenörler ve diğer çalışanlarla sözleşme imzalamaya, sözleşmeleri fesih etmeye, karşılıklı sona erdirmeye, Futbolcu muvafakatnamesini, yetiştirme tazminatının ödendiğine dair belge ve karşılıklı vazgeçme belgesini, amatöre dönüş fesih taahhütnamesini ve katkı payının ödendiğine dair belgeyi imzalamaya, kulübümüzü Türkiye Futbol Federasyonu nezdinde yapılacak işlemlerde temsil etmeye, Türkiye Futbol Federasyonu nezdinde yapılacak diğer iş ve işlemleri yapmaya, her türlü belgeleri imzalamaya, neticelendirmeye ve yazışmaları yapmaya, kulübümüz adına aşağıda adı, soyadı ve imza örnekleri bulunan kulüp imza yetkililerimizin, müşterek çift imza ile imzalamalarına,

İmza Yetkisi Olanların

Adı Soyadı

İmza Örneği

1- .....

2- .....

3- .....

4- .....

Oy birliği ile karar verilmiştir.

KULÜP ADI: .....

.....

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: .....

Kulüp Yetkilisi

Adı-Soyadı

Tarih-Mühür-İmza

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: .....

Not : Belgelerde en az iki yetkilinin imzasının bulunması zorunludur. Kulüpler imza atmaya yetkili yöneticilerde değişiklik yaptıkları takdirde bu belgeyi yeniden düzenleyip TFF Bölge Müdürlüklerine vermek zorundadır.

Kulüp İletişim Bilgileri :

Adres : .....

Tel : ..... Faks : .....

E-mail : .....

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı : .....

Tel (İş) : ..... Cep : .....

## 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

## 18 YAŞ VE ÜZERİ FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU

EK:9/A

..... Kulübü Başkanlığı'na

.....

Tescilli bulunduğum ve 2015-2016 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

.....

TC. Kimlik No

.....

Baba Adı

.....

Ana Adı

.....

Uyruğu

.....

## TRANSFER YAPAN VE 2 SEZONDAN 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; TASKK bedeli yatırılmış olup, dekont kontrol edilmiştir. Tescili için gerekli işlemler tamamlanmıştır.

..... ASKF Başkanlığı

Tarih - Mühür - İmza