

## 18 YAŞ ALTI 1.TRANSFER İŞLEMİ İÇİN GEREKLİ BELGELER

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## SAĞLIK RAPORU (EK:1)

..... İli  
..... TOPLUM SAĞLIK MERKEZİ  
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Resim  
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 : Online Protokol No :  
Kurumu ve Görevi : Rapor No :  
Rapor Tarihi :  
Adres :

## ICD KODU VE TANI(LAR):

**KARAR** : Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlenmiş olduğu bilgi formu ve ..... tarihinde yapılan fiziki muayenesi sonucunda ..... engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## 18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN VELİ MUVAFAKATI (EK:13)

## FUTBOLCUNUN

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

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Velisi bulunduğum ..... 2016-2017 futbol sezonunda yapacağı yeni tesciline muvafakat ediyorum.

Velinin imzası kendisine aittir.

## VELİSİNİN

Adı Soyadı

Tarih ve İmza

KULÜP ADI: ..... KULÜP TESCİL KODU:.....

## KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Mühür-İmza-Tarih

## KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı

Mühür-İmza-Tarih

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## TRANSFER YAPAN VEYA SERBEST KALAN FUTBOLCULARA VERİLECEK REFERANS BELGESİ (EK:11)

## FUTBOLCUNUN

Adı ve Soyadı :  
TC. Kimlik No :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Doğum Yeri - 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

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN KULÜP MUVAFAKATI (EK:14)

FUTBOLCUNUN

Adı ve Soyadı :  
TC. Kimlik No :  
Baba Adı :  
Doğum Yeri - Tarihi :  
Lisans No :

18 YAŞ ALTI (1.TRANSFER)

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan kulübümüz futbolcularından .....dilediği spor kulübüne tesciline kulübümüz muvafakat etmiştir.

18 YAŞ ALTI/ÜSTÜ (2. VE 3.TRANSFER)

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan kulübümüz futbolcularından .....'nin .....Kulübüne tesciline muvafakat ediyoruz.

KULÜP ADI: ..... KULÜP TESCİL KODU:.....

KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı  
Mühür-İmza-Tarih

KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı  
Mühür-İmza-Tarih

(2016-2017) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

KULÜPLERİN VERECEKLERİ YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜLERİ (EK:6)

..... TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

2016-2017 Futbol sezonunda; kulübümüz adına transfer ve lisans evraklarını imzalamaya, Teknik Sorumlu, Antrenörler ve diğer çalışanlara sözleşme imzalamaya, sözleşmeleri feshetmeye, futbolcu muvafakatnamesini, yetiştirme tazminatının ödendiğine dair belge ve karşılıklı vazgeçme belgesini, amatöre dönüş feshet 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 oy birliği ile karar verilmiştir.

KULÜP ADI: ..... KULÜP TESCİL KODU:.....

KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı  
Mühür-İmza-Tarih

İmza Yetkisi Olanların

Adı Soyadı

İmza Örneği

1- .....  
2- .....  
3- .....  
4- .....  
5- .....

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.