

2008 ve 2009 DOĞUMLU MUVAFAKATSIZ FUTBOLCULARIN 1.TRANSFER İŞLEMLERİ İÇİN GEREKLİ BELGELER

(2018-2019) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

SAĞLIK RAPORU (EK:1)

..... İLİ
..... 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.

(2018-2019) 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 2018-2019 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

(2018-2019) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

2008 VE 2009 DOĞUMLU FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU (EK:9/B)

..... Kulübü Başkanlığı'na

.....

Velisi bulunduğum'nın 2018-2019 futbol sezonunda vize işlemini yaptırmadığımız

kulübünüzden ayrılarak ili

Kulübüne yeni tescilini yaptıracağımızı bilgilerinize sunarım.

VELİSİ

Adı Soyadı

Tarih ve İmza

FUTBOLCUNUN

Doğum Yeri - Tarihi :.....

TC. Kimlik No :.....

Baba Adı :.....

Ana Adı :.....

(2018-2019) 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