



TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU İSTANBUL İL TEMSİLCİLİĞİ
2016-2017 SEZONU LİGE KATILIM FORMU

KULÜBÜN ADI		TESCİL KODU :		
KULÜBÜN RESMİ ADI				
TELEFONU				
FAKSI				
BÖLGESİ	<input type="checkbox"/> AVRUPA <input type="checkbox"/> ANADOLU <input type="checkbox"/> SİLİVRİ-ÇATALCA-B.ÇEKMECE			
İLÇESİ				
ADRESİ				
WEB SİTE ADRESİ				
E-MAIL ADRESİ	Aktif ve kullanılan bir E-MAIL adresi mutlaka yazılmalıdır.			
KULÜBÜN RENKLERİ	TFF tarafından tescil edilen renkleri yazınız.			
KULÜP BAŞKANI	Adı Soyadı :	<input type="text"/>		
	Cep Telefonu :	<input type="text"/>		
	E-Posta Adresi :	<input type="text"/>		
FUTBOL ŞUBE SORUMLUSU	Adı Soyadı :	<input type="text"/>		
	Cep Telefonu :	<input type="text"/>		
	E-Posta Adresi :	<input type="text"/>		
TEKNİK SORUMLU ANTRENÖR (Sözleşmeli)	Adı Soyadı :	<input type="text"/>		
	Cep Telefonu :	<input type="text"/>		
	E-Posta Adresi :	<input type="text"/>		
KULÜBÜN KATILACAĞI KATEGORİLER	SAHA TERCİHLERİ			
<input type="checkbox"/> U14 <input type="checkbox"/> U16 <input type="checkbox"/> U19/1.KÜME Alt Yapılarda gruplara dahil olup herhangi bir nedenle ligden çekilen veya çıkarılan takımlar bir sonraki sezona lige alınmazlar.	2016-2017 Sezonunda, müsabakalarınızı oynamak istediğiniz statları aşağıdaki formun boşluklarına tercih sıranıza göre yazınız. STADLARDAN İZİN ALINDIĞI TAKDİRDE GEÇERLİDİR. YETKİLİ İMZASI OLMAYAN STADLAR TERCİH EDİLMEYECEKTİR.			
		STAD ADI	STAD YETKİLİSİ	STAD YETKİLİ İMZASI
	1.TERCİH :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2.TERCİH :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.TERCİH :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	İzin Belgesi Ektedir: <input type="checkbox"/>			
	Bu formda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu, tarafımıza yapılacak olan tebligatların bildirmiş olduğumuz faks numarası veya e-mail yoluyla yapılacağını, aksine durumlarda Tertip Komitesi veya Disiplin Kurulları tarafından verilecek olan cezayı kabul edeceğimizi taahhüt ederiz.		KULÜP BAŞKANI veya YETKİLİSİNİN ADI, SOYADI, İMZA, KAŞE, TARİH	



**SPOR KULÜPLERİNİN SEZON BAŞINDA
FUTBOL İL TEMSİLCİLİKLERİNE VERECEKLERİ
TAAHHÜTNAME**

TAAHHÜTNAME

2016-2017 Futbol sezonunda İl Tertip Komiteleri ve İl Disiplin Kurulunca alınan kararları, komiteler tarafından belirlenen ilan tahtalarına asılmak, ASKF Başkanlığının veya Futbol İl Temsilciliğinin internet sitesinden ilan edilmek suretiyle tarafımıza tebliğ edilmiş sayılacağını, Amatör Futbol Disiplin Kurulu Kararlarının ise kulüplerin EK: 6'da bildirmek zorunda oldukları E-mail adreslerine gönderilmesini, aksine durumlarda Futbol Disiplin Talimatı ve diğer talimatlar doğrultusunda verilecek cezayı kabul edeceğimizi taahhüt ederiz

..... SPOR KULÜBÜ

KULÜP ADI:

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

Kulüp İletişim Bilgileri

Adresi :

Tel : Faks :

E-mail :

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı :

Tel (İş) : Cep :



**KULÜPLERİN VERECEKLERİ
YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜLERİ
..... TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE**

2016-2017 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 YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih – Mühür – İmza

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

Kulüp İletişim Bilgileri:

Adres :

Tel : Faks :

E-mail :

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı :

Not : E-mail adresi kulübe ait veya imza yetkili yöneticilerden birine ait olmalıdır. Değişiklik halinde TFF Bölge Müdürlüklerine değişikliğin bildirilmesi kulübün sorumluluğundadır.



KULÜPLERİMİZİN KARAR DEFTERİNE ALACAĞI KARAR

1. 2016 – 2017 FUTBOL SEZONU’NDA KULÜBÜMÜZ ADINA TRANSFER, TEKNİK SORUMLU VE ANTRENÖR İLE SÖZLEŞME YAPMAYA, FUTBOLCUNUN MUVAFAKATNAMESİNİ, YETİŞTİRME BELGESİNİ VE KATKI PAYININ ÖDENMESİNE DAİR BELGE, KARŞILIKLI VAZGEÇME BELGESİNİ VERMEYE VE MÜŞTEREK ÇİFT İMZA İLE TESLİM VE İLZAM ETMELERİNE BAŞKAN....., Y.K. ÜYELERİ.....
VE BU KARARIN TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONUNA BİLDİRİLMESİNE

2. 2016 – 2017 FUTBOL SEZONUNDA TAKIMIMIZIN BAŞINDA SAHAYA ÇIKMAK İÇİN YÖNETİM KURULU ASİL ÜYELERİNDEN

1..... 2..... 3.....

4..... 5..... KİŞİYE,

3. 2016 – 2017 FUTBOL SEZONUNDA TAKIMIMIZIN BAŞINDA SAHAYA ÇIKMAK İÇİN (FAAL FUTBOL OYNAMAYAN, ANTRENÖR OLMAYAN VE KULÜP YÖNETİM KURULU ÜYESİ OLMAYAN) İKİ KİŞİYE (1.....
2.....) KART ÇIKARTILMASI İÇİN TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONUNA BAŞVURULMASINA OY BİRLİĞİ İLE KARAR VERİLMİŞTİR.

NOT: Yukarıdaki örnekte gösterildiği gibi karar alınız. Karar defterine işleyiniz. Karar defterindeki sayfanın fotokopisini çekiniz. Çektiğiniz fotokopiyi TFF’ye verilecek dosyanın içerisine koyunuz.



TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU İSTANBUL İL TEMSİLCİLİĞİ
2016-2017 SEZONU STAD İZİN BELGESİ

Tarih:/...../.....

TFF İstanbul İl Temsilciliği'ne,

..... Spor Kulübü'nün 2016-2017 Futbol Sezonu'nda,
ilçemizdekiStadı'nda, müsabaka yapması tarafımızdan
uygun bulunup, gereği bilgilerinize arz olunur.

STAD YETKİLİSİ

Adı Soyadı :

Tel :

Stad Adresi :

Kaşe/İmza: