

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

EK : 1

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

DURUMU BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

VERİLME NEDENİ

SPOR LİSANSI  YİVSİZ AV TÜFEĞİ  AKLI MELEKE

KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt Vb) VERİLMEK ÜZERE

RESİM  
Doktor Kaşesi

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.

18 YAŞ VE ÜZERİ FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU

EK:9/A

..... Kulübü Başkanlığı'

Tescilli bulunduğum ve 2015-2016 futbol sezonunda vize işlemi yaptırmadığım kulübünüzden ayrılarak kendi isteğimle ..... ili, ..... Kulübüne yeni tescilimi yapacağımı bilgilerinize arz ederim.

FUTBOLCUNUN  
Adı - Soyadı  
Tarih - İmza

FUTBOLCUNUN

Doğum Yeri - Tarihi : .....  
TC. Kimlik No : .....  
Baba Adı : .....  
Ana Adı : .....  
Uyruğu : .....

TRANSFER YAPAN VEYA 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