

(2015-2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR.)
1 VE 2 SEZONDAN SERBEST KALAN FUTBOLCU İŞLEMLERİ 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.

EK:7

VELİ-MUVAFAKATI

Velisi bulunduğum 'nın, 2015-2016 Futbol Sezonunda tescilinin kulübü adına yapılmasına muvafakat ediyorum.

Velisi
Adı-Soyadı
Tarih-İmza

FUTBOLCU-TAAHHÜTNAMESİ

2015-2016 Futbol sezonunda tescilimin Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

Futbolcunun
Adı-Soyadı
Tarih-İmza

Yukarıdaki imzalar Velinin ve Futbolcunun kendisine aittir. Aksi takdirde hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI :
KULÜBÜN TFF TESCİL KODU :

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

Not: 18 yaş altı futbolcular için veli muvafakati ve taahhütname imzalanacaktır.
18 yaş üstü futbolcular için ise sadece taahhütname imzalanacaktır.

T RANSFER 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