

PROFESYONEL STATÜDEN AMATÖR STATÜYE GEÇEN FUTBOLCULARIN TRANSFER İŞLEMLERİ**(2017-2018 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)****EK : 1**

..... İLİ
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**RESİM**
ASKF Kaşesi**VERİLME NEDENİ**SPOR LİSANSI YİVSİZ AV TÜFEĞİ AKLİ MELEKE
KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb) VERİLMEK ÜZERE

| 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 fizik muayenesi sonucunda engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.**HEKİM - KAŞE - İMZA**

Not: Sağlık kuruluşları, sağlık raporunu resimsiz olarak vermektedir. Kulüplerimiz futbolcunun vesikalık fotoğrafını rapora yapıştıracaklar ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF'ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.

(2017 - 2018 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**EK : 5****PROFESYONEL STATÜDEN AMATÖR STATÜYE GEÇEN
FUTBOLCULARIN VERECEKLERİ**

..... TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

TAAHHÜTNAME..... Kulübünün profesyonel futbolcu-
su iken sözleşmem sona ermiştir / sözleşmem karşılıklı olarak fesh edilmiştir.

..... Spor Kulübünde amatörlüğe dönmek istiyorum

En son oynadığım profesyonel müsabaka tarihi üzerinden 30 gün geçmiş olup
amatörlüğe dönüş işlemimin yapılmasını, beyanımın aksi halinde Futbol Disiplin
Taliatı hükümlerine göre cezalandırılmayı kabul ediyorum

Gereğini bilgilerinize arz ederim

Futbolcunun
Tarih-İmzaAdı :
Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Baba Adı :
Doğum Tarihi :
Lisans No :**BU BÖLÜM TFF TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

AMATÖRLÜĞE DÖNECEĞİ KULÜP ADI :

AMATÖRLÜĞE DÖNECEĞİ KULÜP KODU :

VARSA FESİHNAME : VAR YOK **(2017 - 2018 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)****EK : 11****TRANSFER YAPAN VEYA SERBEST KALAN FUTBOLCULARA
VERİLECEK REFERANS BELGESİ****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