

**(2015-2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**  
**2005-2006 DOĞUMLU FUTBOLCULARIN 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.

EK:6

**KULÜPLERİNVERECEKLERİ YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜLERİ**

.....TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

2015-2016 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: .....

Kulüp Yetkilisi

.....

Adı-Soyadı

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: .....

Tarih-Mühür-İmza

**KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:** .....

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

Kulüp İletişim Bilgileri :

Adres : .....

Tel : ..... Faks : .....

E-mail : .....

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı : .....

Tel (İş) : ..... Cep : .....

## KATKI PAYININ ÖDENDİĞİNE DAİR BELGE

EK : 8

Kulübümüzün ..... lisans nolu amatör futbolcusu .....'nın, transferi nedeniyle Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak katkı payından feragat ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI : .....

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: .....

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

EK : Yetki Belgesi

EK:9/B

## 2005-2006 DOĞUMLU FUTBOLCULARIN TRANSFER BİLGİ FORMU

..... Kulübü Başkanlığı'na

.....

Velisi bulunduğum ..... 'nın 2015-2016 futbol sezonunda vize işlemini yaptırmadığımız kulübünüzden ayrılarak.....ili..... Kulübüne yeni tescilini yapacağınıza bilgilerinize sunarım

VELİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - İmza

### FUTBOLCUNUN

Doğum Yeri - Tarihi

: .....

TC. Kimlik No

: .....

Baba Adı

: .....

Ana Adı

: .....

Uyruğu

: .....

## 18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN

### VELİMUVAFAKATI

EK:13

### FUTBOLCUNUN

Adı ve Soyadı : .....

T.C. Kimlik No : .....

Baba Adı : .....

Doğum Tarihi ve Yeri : .....

Lisans No : .....

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Velisi bulunduğum ..... 2015-2016 futbol sezonunda yapacağı yeni tesciline muvafakat ediyorum.

VELİSİNİN

Adı - Soyadı

Tarih - İmza

Velinin imzası kendisine aittir.

KULÜP ADI : .....

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: .....

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ

Adı - Soyadı

Tarih - Mühür - İmza