

(2015-2016 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR.)
18 YAŞ ALTI 1. TRANSFER 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: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:

.....

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

Kulüp Yetkilisi

Adı-Soyadı

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 :

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

**18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN
VELİ-MUVAFAKATI****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.

..... SPOR KULÜBÜ
KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

**18 YAŞ ALTI VE ÜSTÜ FUTBOLCULARIN
KULÜP MUVAFAKATI****EK:14****FUTBOLCUNUN**

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Baba Adı :
Doğum Tarihi ve Yeri :
Lisans No :

18 YAŞ ALTI (1. TRANSFER)

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan kulübümüz futbolcularındandilediği spor kulübüne tesciline kulübümüz muvafakat etmiştir.

18 YAŞ ALTI/ÜSTÜ (2. VE 3. TRANSFER)

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan kulübümüz futbolcularından'ninKulübüne tesciline muvafakat ediyoruz.

KULÜP ADI.....

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU:

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı - Soyadı
Tarih - Mühür - İmza