|  |
| --- |
|  **TRANSFER FORMU** **2024 - 2025**  |
|  RESİM |  **LİSANS NO:** |
|  **T.C.KİMLİK NO:** |
|  **ADI SOYADI :** |
| **Anne Adı :**  |
| **Baba Adı :**  |
| **Doğum Yeri – Tarihi :**  |
| **Yeni Kulüp Adı :** |
| **Yeni Kulüp STATÜ :** PROFESYONEL[ ]  BAL[ ]  YEREL[ ]  **Yeni Kulüp KODU :**  |
| 1998 ve daha önce  Doğumlu 1.Transfer[ ]  2-3-4-5 | 2006-1999 arası  Doğumlu 1.Transfer[ ] 1-2-3-4-5 | 2007-2013 arası  Doğumlu  1.Transfer[ ]  1-2-3-4-5 | 2014-2015 Doğumlu 1.Transfer[ ] 1-2-3-4-5 | 2 Sezondan Serbest[ ] 2-3-4-5 | FesihliKulüp[ ] 2-3-4-5 | 1998 ve daha önce Doğumlu2.Transfer[ ] 1-2-3-4-5 | 2006-1999 arası doğumlular2.Transfer[ ] 1-2-3-4-5 | 2007-2013 Arası2.Transfer[ ]  1-2-3-4-5 | 2014-2015 Doğumlu 2.Transfer[ ] 1-2-3-4 |
| **1 – TESCİLLİ OLDUĞU (ESKİ) KULÜP MUVAFAKATI / KATKI PAYI FERAGAT BELGESİ** |
|  |
| Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcumuzun dilediği spor kulübüne tesciline kulübümüz **muvafakat** etmiştir. ……./ ….. / 202….Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak **katkı payından feragat** ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz **(ESKİ) KULÜP ADI** ……………………………………………………………………………………………………………….. **(ESKİ ) KULÜP KODU** : ………………………………………….2024 -2025 Futbol Sezonunda kulübümüz adına; yönetim kurulu kararınca, müşterek çift imza ile transfer evraklarını imzalamaya ……………………………….... ve …………………………………………………. Yetkilendirilmiştir. **Kulüp İmza Yetkilisi Kulüp İmza Yetkilisi** Adı – Soyadı : Adı – Soyadı : İmza : Kulüp Mühür İmza : |
| **2 – VELİ MUVAFAKATI – FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ** |
| Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun yeni kulübü adına tescilinin yapılmasına muvafakat ederim. **(18 YAŞ ALTI)**  Tescilimin ……………………………………………………………………..………………… Spor Kulübü adına yapılmasını ayrıca TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim. **(18 YAŞ ALTI-ÜSTÜ )**. ….. / …. / 202 ….**( Veli** ) Adı Soyadı : **Futbolcu** Adı Soyadı :İmza : İmza :  |
| **3 – SAĞLIK BEYANI**  |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.**FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ):** **VELİ (18 YAŞ ALTI):**Adı Soyadı : Adı Soyadı : İmza : İmza :  |
|  **4 – YENİ KULÜP ONAYI**  | **Kulüp KODU :** ………………. |
|  Yukarıda kimlik bilgileri ve imzası bulunan futbolcunun kulübümüze tescilini kabul ve taahhüt ederiz. …….. / ……/202…  **Kulüp İmza Yetkilisi Kulüp İmza Yetkilisi** Adı – Soyadı : Adı Soyadı :  İmza : İmza : Kulüp MührüBu formdaki; tüm bilgi, mühür, imzaların doğru olduğunu onaylarız. Aksi halde, sorumluluğunun kulübümüze ait olduğunu ve hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz. |
| **5 – ASKF REFERANS ONAYI**  |
| Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun; TASKK bedeli yatırılmış olup, dekont kontrol edilmiştir. Tescili için gerekli işlemleryapılmıştır.**Tarih** : ……………………………………………………… **Mühür – İmza** : ………………………………………………….. ……………………………….**ASKF Başkanlığı**  |