



TRANSFER FORMU (2019-2020 SEZONU)

LİSANS No :

T.C. KİMLİK No :

ADI SOYADI :

Anne Adı:

Baba Adı:

Doğum Tarihi ve Yeri:

Tescilli Olduğu (Eski) Kulüp Adı :

Kulüp Kodu:

RESİM

Yeni Kulüp Adı:

Yeni Kulüp Kodu:

Büyükler Kategorisi:

2002 ve daha küçük doğ. I. Transfer

2001-1994 arası I. Transfer

1 ve 2 sez. Serbest

Fesihli Klp.

2002 ve daha küçük doğ. II. Transfer

2001-1994 doğ. II. Transfer

1993 Doğumlu ve üstü

I. Transfer

II. Transfer

2009-2010 Doğumlu

I. Transfer

II. Transfer

1-2-3-4-5

1-2-3-4-5

2-3-4-5

2-3-4-5

1-2-3-5

1-2-3-5

2-3-4-5

1-2-3-5

*1-2-3-4-5

1-2-3-5

1 - TESCİLLİ OLDUĞU (ESKİ) KULÜP MUVAFAKATI / KATKI PAYI FERAGAT BELGESİ

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcumuzun dilediği spor kulübüne tesciline kulübümüz **muvafakat** etmiştir. Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak **katkı payından feragat** ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

2019-2020 Futbol Sezonunda kulübümüz adına; yönetim kurulu kararınca, müşterek çift imza ile transfer evraklarını imzalamaya

..... ve yetkilendirilmiştir.

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:



Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

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 kabul ve taahhüt ederim.

Veli

İmza

Futbolcu

İmza

Adı:

Soyadı:

Tarih:

Adı:

Soyadı:

Tarih:

3 - YENİ KULÜP ONAYI

Kulüp KODU :

Yukarıda kimlik bilgileri ve imzası bulunan futbolcunun kulübümüze tescilini kabul ve taahhüt ederiz.

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:



Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

Bu 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.

4 - FUTBOLCU SAĞLIK ONAYI

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan kişinin,yapılan fizik muayenesi sonucunda futbol oynamaya engel bir durumu olmadığı görülmüştür.

Hekim

Adı Soyadı :

Kaşe-İmza:

Diploma No.:

Tarih:

5 - ASKF REFERANS ONAYI

Yukarı da kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun;TASKK bedeli yatırılmış olup,dekont kontrol edilmiştir.Tescili için gerekli işlemler yapılmıştır.

Tarih:

Mühür-İmza

..... ASKF Başkanlığı