|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022 - 2023 **TRANSFER FORMU** | | | | | | | | | |
| RESİM | | **LİSANS NO :** | | | | | | | |
| **T.C.KİMLİK NO :** | | | | | | | |
| **ADI SOYADI** : | | | | | | | |
| **Anne Adı : Baba Adı :** | | | | | | | |
| **Doğum Yeri : Doğum Tarihi :** | | | | | | | |
| **Kulüp Statüsü : PROF BAL YEREL**  **Yeni Kulüp Adı :** ………………………………………  **Yeni Kulüp Kodu :** ……………………. | | | | | | | |
| 1996 Doğumlu  Ve Üstü  1.Transfer  2-3-4-5 | 2004-1997 Arası  1.Transfer  1-2-3-4-5 | 2005-2011  Arası  1.Transfer  1-2-3-4-5 | 2012-2013 Doğumlu  1.Transfer  1-2-3-4-5 | 2  Sezondan  Serbest  2-3-4-5 | Fesihli  Kulüp  2-3-4-5 | 1996 Doğumlu  Ve Üstü  2.Transfer  1-2-3-4-5 | 2004-1997 Arası  2.Transfer  1-2-3-4-5 | 2005-2011  Arası  2.Transfer  1-2-3-4-5 | 2012-2013 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.  Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak **katkı payından feragat** ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.  **(ESKİ) KULÜP ADI** ………………………………………………………………………………………….. **KULÜP KODU** : ………………………………………….  2022 -2023 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 İmza  Kulüp Mührü | | | | | | | | | |
| **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 ve taahhüt ederim **(18 YAŞ ÜSTÜ)**.  **Veli** **Futbolcu**  Adı : …………………………………………….....Tarih : ………………………… Adı : …………………………………………….....Tarih : …………………………  Soyadı : ………………………………………….. İmza : Soyadı : ………………………………………….. 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 : …………………………………………….....Tarih : ………………………… Adı : …………………………………………….....Tarih : …………………………  Soyadı : ………………………………………….. İmza : Soyadı : ………………………………………….. İmza :  İletişim No : ……………………………………. | | | | | | | | | |
| **4 – YENİ KULÜP ONAYI** | | | | | | | | **Kulüp Kodu:** ………………. | |
| Yukarıda kimlik bilgileri ve imzası bulunan futbolcunun kulübümüze tescilini kabul ve taahhüt ederiz.  **Kulüp İmza Yetkilisi Kulüp İmza Yetkilisi**  Adı – Soyadı - Adı - Soyadı  Tarih - İmza Tarih - İmza  Kulüp Mührü  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. | | | | | | | | | |
| **5 – ASKF REFERANS ONAYI** | | | | | | | | | |
| Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun; TASKK bedeli yatırılmış olup, dekont kontrol edilmiştir. Tescili için gerekli işlemler yapılmıştır.  **Tarih** : ……………………………………………………… **Mühür – İmza** : ………………………………………………….. ……………………………….**ASKF Başkanlığı** | | | | | | | | | |