

**TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU TEKİRDAĞ İL TEMSİLCİLİĞİ**

**2024-2025 SEZONU LİGE KATILIM FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KULÜBÜN ADI** |  | | | | |
| **TESCİL KODU** |  | | **TESCİL TARİHİ :** | | |
| **TELEFONU** |  | | | | |
| **FAKSI** |  | | | | |
| **İLÇESİ** |  | | | | |
| **ADRESİ** |  | | | | |
| **KULÜP SİCİL NO** |  | | | | |
| **KULÜP KEP ADRESİ** |  | |  | | |
| **E-MAİL ADRESİ** |  | | **BİR MAIL ADRESİ MUTLAKA YAZILMALIDIR.** | | |
| **KULÜBÜN RENKLERİ** |  | | **TFF tarafından tescil edilen renkleri yazınız.** | | |
| KULÜP BAŞKANI  TC NO: | ADI SOYADI | CEP TELEFONU | | | E-MAİL ADRESİ |
|  |  | | |  |
| FUTBOL ŞUBE SORUMLUSU | ADI SOYADI | CEP TELEFONU | | | E-MAİL ADRESİ |
|  |  | | |  |
| TEKNİK SORUMLU  ANTRENÖR  (Sözleşmeli) | ADI SOYADI | CEP TELEFONU | | | E-MAİL ADRESİ |
|  |  | | |  |
| **KULÜBÜN KATILACAĞI KATEGORİLER** | **SAHA TERCİHLERİ** | | | | |
| **PROFESYONEL KULÜP**  **BAL**  **SAL**  **1.A.L.**  **2.A.L.**  **U18**  **U17**  **U16**  **U15**  **U14**  **U13**  **U12**  **U11** | 2024-2025 Sezonunda, müsabakalarınızı oynamak istediğiniz statları aşağıdaki formun boşluklarına tercih sıranıza göre yazınız.  **STAD ADI STAD YETKİLİSİ STAD YETKİLİ İMZASI**  **1.TERCİH :**  **2.TERCİH :**  **3.TERCİH :** | | | | |
| **Bu formda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu, tarafımıza yapılacak olan tebligatların bildirmiş olduğumuz faks numarası veya e-mail yoluyla yapılacağını, aksine durumlarda Tertip Komitesi veya Disiplin Kurulları tarafından verilecek olan cezayı kabul edeceğimizi taahhüt ederiz.** | | | **KULÜP BAŞKANI**  **veya YETKİLİSİNİN**  **ADI, SOYADI, İMZA, KAŞE, TARİH**  **……………………**  **…../…../……….** | |

|  |
| --- |
| tff_logo.jpg  **EK: 2**  **YEREL LİGLERE KATILAN SPOR KULÜPLERİNİN SEZON BAŞINDA**  **FUTBOL İL TEMSİLCİLİKLERİNE VERECEKLERİ**  **TAAHHÜTNAME**  FUTBOL İL TEMSİLCİLİĞİNE  TEKİRDAĞ  2024-2025 Futbol Sezonunda İl Tertip Komiteleri ve İl Disiplin Kurulunca alınan kararları, komiteler tarafından belirlenen ilan tahtalarına asılmak, ASKF Başkanlığının veya Futbol İl Temsilciliğinin internet sitesinden ilan edilmek suretiyle tarafımıza tebliğ edilmiş sayılacağını, Amatör Futbol Disiplin Kurulu kararlarının ise TFF’nin internet sitesinden ilan edilmek veya FDT’nin 78. Madde hükümlerinin uygulanması suretiyle tarafımıza tebliğ edilmiş sayılacağını, aksine durumlarda Futbol Disiplin Talimatı ve diğer talimatlar doğrultusunda verilecek cezayı kabul edeceğimizi taahhüt ederiz.  KULÜP ADI: …………………………......  KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: ……….  KULÜP YETKİLİSİ KULÜP YETKİLİSİ  ..…………………… ……………………...  Tarih - Mühür - İmza Tarih - Mühür - İmza  **Kulüp İletişim Bilgileri**  Adresi : **……………………………………………………………………………………………………………………………………..**  Tel : ………………………………………..…………... Faks ……………………………………….  E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı : ………………………………………………………………...  Tel (İş) : …………………………………………………… Cep : ……………………………………… |
|  |
|  |
|  |
|  |

**(2024 - 2025 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR) EK: 5**

****

**AMATÖR KULÜP YETKİ BELGESİ VE İMZA SİRKÜSÜ FORMU**

**İSTANBUL TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE**

2024-2025 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 YETKİLİSİ**

**KULÜP ADI:………………………………**…….. ……………………… ……………………………………………………..

. 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 en geç beş gün içinde vermek zorundadır.

**Kulüp İletişim Bilgileri**

Adresi : **……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

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

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Futbol Şube Sorumlusunun Adı Soyadı : ………………………………………………………………...

Tel (İş) : …………………………………………………… Cep : ...……………………………………

**Not :** E-mail adresi kulübe ait veya imza yetkili yöneticilerden birine ait olmalıdır. Değişiklik halinde TFF Bölge Müdürlüklerine değişikliğin bildirilmesi kulübün sorumluluğundadır.

****

**(2024-2025 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**  **EK : 1**

**VİZE BELGESİ**

**TEKİRDAĞ ASKF BAŞKANLIĞINA**

Kulübün İsmi : ………………………………………………………………………………………

Kulübün TFF Tescil Kodu : ………………………………………………………………………………………

İli – İlçesi : ………………………………………………………………………………………

Renk : ……………………………………………………………………………................

Adres : **………………………………………………………………………………………………………….**

E mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Katılacağı Kategoriler : BAL Süper Amt. 1.Amt 2.Amt U18 U17 U16 U15 U14 U13 U12 U11

……………………… Spor Kulübü Başkanlığı

Tarih – Mühür - İmza

—oOo—

VİZE-REFERANS BELGESİ

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU

.İSTANBUL BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda ismi yazılı spor kulübü 2024-2025 sezonu için vize-referans işlemlerini tamamlamıştır.

TEKİRDAĞ ASKF Başkanlığı

Tarih - Mühür - İmza

EK: Vize-Referans (Lige Katılma) banka dekontu.

****

**KULÜPLERİMİZİN KARAR DEFTERİNE ALACAĞI KARAR**

1. 2024 – 2025 FUTBOL SEZONU’NDA KULÜBÜMÜZ ADINA TRANSFER, TEKNİK SORUMLU VE ANTRENÖR İLE SÖZLEŞME YAPMAYA, FUTBOLCUNUN MUVAFAKATNAMESİNİ, YETİŞTİRME BELGESİNİ VE KATKI PAYININ ÖDENMESİNE DAİR BELGE, KARŞILIKLI VAZGEÇME BELGESİNİ VERMEYE BAŞKAN ……………………………………….. İLE YÖNETİM KURULU ÜYELERİMİZ ……………………………………… ……………………………………………….. NİN HERHANGİ İKİSİNİN MÜŞTEREK ÇİFT İMZA İLE TEMSİL VE İLZAM ETMELERİNE, BU KARARIN TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONUNA BİLDİRİLMESİNE
2. 2024 – 2025 FUTBOL SEZONUNDA TAKIMIMIZIN BAŞINDA SAHAYA ÇIKMAK İÇİN YÖNETİM KURULU ASİL ÜYELERİNDEN

1…………………..…………….. 2………………………………. 3……………………………….

4………………………………… 5………………………………... YE,

2024 – 2025 FUTBOL SEZONUNDA TAKIMIMIZIN BAŞINDA SAHAYA ÇIKMAK İÇİN (FAAL FUTBOL OYNAMAYAN, ANTRENÖR OLMAYAN VE KULÜP YÖNETİM KURULU ÜYESİ OLMAYAN) İKİ KİŞEYE (1……………….……….…………. 2………….…………….……..) KART ÇIKARTILMASI İÇİN TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONUNA BAŞVURULMASINA OY BİRLİĞİ İLE KARAR VERİLMİŞTİR.

EVRAKLAR **2 ( İKİŞER) NÜSHA** DOLDURULACAK VE YİNE **2 NÜSHA ISLAK İMZALI** TARAFIMIZA TESLİM EDİLECEKTİR.

**NOT:** Yukarıdaki örnekte gösterildiği gibi karar alınmalı ve karar defterine işlenmelidir. Karar defterindeki sayfanın fotokopisi teslim edilmelidir.

|  |  |
| --- | --- |
| **TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU** |  |
| Her kulüp kendi adına tanımlanmış olan IBAN numarasına referans bedelini yatıracaktır. |  |
|  | |
|  |  |
| Yatacak Tutar : 900 TL | |
|  | |
|  | |