EK: 13

TRANSFER FORMU

2024 - 2025

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 :**

1998 Doğumlu ve Üstü 1. Transfer	2006 - 1999 arası 1. Transfer	2007 - 2013 Doğumlu 1. Transfer	2014-2015 Doğumlu 1. Transfer	2 sezondan serbest	Fesihli Kip.	1998 Doğumlu ve Üstü 2. Transfer	2006 - 1999 arası 2. Transfer	2007 - 2013 Doğumlu 2. Transfer	2014-2015 Doğumlu 2. Transfer
☐ 2-3-4-5	☐ 1-2-3-4-5	☐ 1-2-3-4-5	☐ *1-2-3-4-5	☐ 2-3-4-5	☐ 2-3-4-5	☐ 1-2-3-4-5	☐ 1-2-3-4-5	☐ 1-2-3-4-5	☐ 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:** .....

2024-2025 Futbol Sezonunda kulübümüz adına; yönetim kurulu kararınca, müşterek çift imza ile transfer evraklarını imzalamaya

..... ve ..... yetkilendirilmiştir.

Kulüp İmza Yetkilisi
Adı-Soyadı:
Tarih:
İmza:

KULÜP MÜHRÜ

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, ayrıca TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Veli Tarih: İmza
Adı:
Soyadı:

Futbolcu Tarih: İmza
Adı:
Soyadı:

3 - SAĞLIK BEYANI

Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.

FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) : İmza
Adı:
Soyadı:
Tarih:

VELİ (18 YAŞ ALTI): İmza
Adı:
Soyadı:
Tarih:
İletişim No:

4 - 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 MÜHRÜ

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.

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