



TRANSFER FORMU (2019-2020 SEZONU)

LİSANS No :

T.C KİMLİK No :

ADI SOYADI :

Anne Adı:

Baba Adı:

Doğum Tarihi ve Yeri:

Tescilli Kulüp Adı :

Tescilli Kulüp Kodu :

RESİM

Yeni Kulüp Adı:

Yeni Kulüp Kodu :

A Takım Ligi :

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	1993 Doğumlu ve üstü II.Transfer	2009-2010 Doğumlu I.Transfer	2009-2010 Doğumlu II.Transfer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	2-3-5	1-2-3-4-5	1-2-3-5

1 - TESCİLLİ KULÜP MUVAFAKATI - KATKI PAYI BELGESİ

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan 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:

MÜHÜR

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

2 - VELİ MUVAFAKATI - FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

Velisi bulunduğum yukarıda ismi yazılı futbolcunun yeni kulübü adına tescilinin yapılmasına muvafakat ederim. **(VELİ-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 açık kimliği ve imzası bulunan futbolcunun kulübümüze tescilini kabul ve taahhüt ederiz.

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

MÜHÜR

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

Bu formdaki; tüm bilgi,mühür ,imzaların doğru olduğunu onaylarız.Aksi durumda,sorumluluğunun kulübümüze ait olduğunu ve hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

4 - FUTBOLCU SAĞLIK ONAYI

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

Hekim Adı Soyadı :

Diploma No.:

Tarih:

Kaşe-İmza:

Mühür-İmza

..... ASKF Başkanlığı

5 - ASKF REFERANS ONAYI

Yukarı da açık kimliği belirtilen futbolcunun; TASKK bedeli yatırılmış olup,dekont kontrol edilmiştir.Tescili için gerekli işlemler yapılmıştır.

Tarih: