



TRANSFER FORMU

	LİSANS NO			
	TC KİMLİK NO			
	ADI SOYADI			
	Anne Adı	Baba Adı		
	Doğum Yeri	Doğum Tarihi	/	/
KULÜP STATÜSÜ PROF. <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> YEREL <input type="checkbox"/>	Yeni Kulüp Adı	Yeni Kulüp Kodu		

1997 Doğ. ve üstü 1.Transfer 2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2005-1998 Arası 1.Transfer 1-2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2006-2012 Doğumlu 1.Transfer 1-2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2013-2014 Doğumlu 1.Transfer 1-2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2 Sezondan Serbest 2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	Fesihli Kulüp 2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	1997 Doğ.ve Üstü 2. Transfer 1-2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2005-1998 Arası 2.Transfer 1-2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2006-2012 Doğumlu 2.Transfer 1-2-3-4-5 <input type="checkbox"/>	2013-2014 Doğumlu 2.Transfer 1-2-3-4 <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

1- TECİLLİ 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 :

2023-2024 Futbol sezonunda kulübümüz adına, yönetim kurulu kararınca, müşterek çift imza ile transfer evraklarını imzalamaya

ve yetkilendirilmiştir.

Kulüp İmza Yetkilisi Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza



Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

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 Tarih: İMZA

Adı :

Soyadı :

Futbolcu Tarih: İMZA

Adı :

Soyadı :

3- SAĞLIK BEYANI

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

FUTBOLCU (18 Yaş Üstü) İMZA

Adı :

Soyadı :

Tarih :

VELİ (18 Yaş Altı) 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 Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza



Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza

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

5- ASKF REFERANS ONAYI

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

TARİH:

Mühür-İmza

ANTALYA ASKF BAŞKANLIĞI