

2009-2010 DOĞUMLULARIN MUVAFAKATLI BİRİNCİ TRANSFERİ İÇİN GEREKLİ BELGELER

(2019-2020) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR.

SAĞLIK RAPORU (EK-10)

HATAY İLİ _____ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ _____ AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ	Fotoğraf Ve HATAY ASKF Kaşesi
--	--

VERİLME NEDENİ:

Spor Lisansı Yıvsız Av Tüfeği Akli Meleke
Kurum ve Kuruluşlara (Okul, Yurt vb.) Verilmek Üzere

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı ve Soyadı		T.C. Kimlik No	
Baba Adı		Cinsiyeti	
Doğum Tarihi		Online Protokol No	
Kurumu ve Görevi		Rapor No	
Rapor Tarihi			
Adres			

ICD KODU VE TANI(LAR)

KARAR: Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizikî muayenesi sonucunda _____ engel bir durum olmadığını belirtir hekim kanaat raporudur.

HEKİM KAŞE- ve İMZA

YETKİ BELGELERİ VE İMZA SİRKÜLERİ (EK-5)

ADANA TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ'NE

2019-2020 Futbol Sezonunda; kulübümüz adına transfer ve lisans evraklarını imzalamaya, Teknik Sorumlu, Antrenör 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 oy birliği ile karar verilmiştir.

KULÜP ADI : _____ TFF TESCİL KODU: _____

KULÜP YETKİLİSİ
Adı-Soyadı
Mühür, Tarih ve İmza

İmza Yetkisi Olanların

Adı - Soyadı	İmza Örneği
1	
2	
3	
4	
5	

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 : _____

Telefon : _____ Faks(Belgeç) : _____

E-mail : _____@_____

Futbol Şube Sorumlusunun

Adı - Soyadı : _____

Telefon (İş) : _____ Cep Telefonu : _____

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

KATKI PAYININ ÖDENDİĞİNE DAİR BELGE (EK-20)
TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU
ADANA TFF BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

Kulübümüzün _____ lisans nolu amatör futbolcusu _____'(n)ın, transferi nedeniyle Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak katkı payından feragat ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI : _____ **TFF TESCİL KODU:** _____

Ek : Yetki Belgesi.

KULÜP YETKİLİSİ
Adı-Soyadı
Mühür, Tarih ve İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı-Soyadı
Mühür, Tarih ve İmza

18 YAŞ ALTI FUTBOLCULARIN VELİ MUVAFAKATI (EK-16)

FUTBOLCUNUN

Adı ve Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Baba Adı : _____

Doğum Tarihi ve Yeri : ____/____/____ - _____

Lisans No : _____

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı Velisi bulunduğum _____'(n)ın **2019-2020** futbol sezonunda yapacağı yeni tesciline muvafakat ediyorum.

VELİSİNİN
Adı-Soyadı
Tarih ve İmza

Yukarıdaki imzalar velinin kendisine aittir. Aksi takdirde hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

KULÜP ADI : _____ **TFF TESCİL KODU:** _____

KULÜP YETKİLİSİ
Adı-Soyadı
Mühür, Tarih ve İmza

KULÜP YETKİLİSİ
Adı-Soyadı
Mühür, Tarih ve İmza