|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TFF ANKARA İL TEMSİLCİLİĞİ** | **EK:13** |
| RESİM |  | **TRANSFER FORMU (2023-2024)** |  |
| Lisans No: |
| T.C. Kimlik No: |
| Adı Soyadı: |
| Anne Adı: | Baba Adı: |
| Doğum Yeri: | Doğum Tarihi: |
| Kulüp Statüsü | PROF. | BAL | YEREL | **Yeni Kulüp Adı:** |
|  |  |  | **Yeni Kulüp Kodu:** |
| 1997 Doğıumlu ve Üstü 1.Transfer | 2005-1998 arası 1.Transfer | 2006-2012 Doğumlu 1.Transfer | 2013-2014 Doğumlu 1.Transfer | 2 sezon serbest | Fesihli Kulüp | 1997 Doğumlu ve Üstü 2.Transfer | 2005-1998 arası 2.Transfer | 2006-2012 Doğumlu 2.Transfer | 2013-2014 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 katıkı 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**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 kabul ve taahhüt ederim. |
| **Veli Tarih:**Adı:Soyadı: **İmza:** | **Futbolcu Tarih:**Adı:Soyadı: **İmza:** |
|  |
| **3-SAĞLIK BEYANI** |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, Sağlık yönünden futbol oyamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği 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**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 |