



TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU
AMATÖR TAKIM ÇALIŞMA SÖZLEŞMESİ

2025 - 2026

LİSANS NO:

T.C.KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri - Tarihi :

Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe / İl :

Telefon No :

Email :

İkamet Adresi :

RESİM

LİSANS TÜRÜ

UEFA PRO

UEFA A

UEFA B

UEFA B
ATLETİK

UEFA B
FITNESS

UEFA B
KALECİ
ANTRENÖRÜ

KALECİ ANTRENÖRÜ
TFF A TFF B

UEFA C

TFF A

TFF B

TFF C

GÖREVİ

TEKNİK
SORUMLU

ANTRENÖR

KADIN
FUTBOLU
TEKNİK
SORUMLUSU

KADIN
FUTBOLU
ANTRENÖR

GENÇLİK GELİŞİM
TEKNİK
SORUMLUSU

.....TEKNİK
SORUMLUSU

.....ANTRENÖRÜ

KALECİ ANTRENÖRÜ

SAĞLIK BEYANI

Yukarıda kimlik bilgilerim bulunmakta olup, sağlık yönünden müsabakalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.
Sağlık yönünden her türlü sorumluluk tarafıma aittir.

TEKNİK ADAM

Tarih :/ / 202..

Adı :

İmza:

Soyadı :

KULÜP ADI :

KULÜP KODU :

Sağlık yönünden ; antrenman,kamp,her türlü müsabakada sorumluluk Kulübümüze ait olup, bu formdaki tüm bilgi, mühür, imzaların doğru olduğunu da onaylarız. Aksi halde, sorumluluğunun kulübümüze ait olduğunu ve hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.

SÖZLEŞME BAŞLANGIÇ TARİHİ :/...../ 202....

SÖZLEŞME BİTİŞ TARİHİ: 30 / 06 /202...

Teknik Adam

Adı :

Soyadı :

İmza :



Mühür

Kulüp İmza Yetkilisi

Görevi :

Adı Soyadı :

İmza :

..... TÜFAD ONAYI

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan TEKNİK ADAM'ın ; TÜFAD bedeli yatırılmış olup, dekont kontrol edilmiştir. Tescili için gerekli işlemler yapılmıştır.

Tarih :/ / 202..

Referanssız ☐

Mühür

İmza :

TFF ONAYI

Tarih:

Antrenörlerin Statüsü ve Çalışma Esasları Talimatında bulunan hükümler çerçevesinde bir tarafta Kulübün Temsilcisi, diğer taraftan Teknik Adamın imzaları ile tasdik olunmuştur.

TFF Yetkili Görev :

TFF Bölge Yetkilisi:

Adı Soyadı :

Adı Soyadı :

İmza :

İmza :