|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **EK:13** |
| RESİM |  | **TRANSFER FORMU (2023-2024)** |  |
| Lisans No: |
| T.C. Kimlik No: |
| Adı Soyadı: |
| Ana 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 sezondan 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 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**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, ayrıca TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim. |
| **Veli Tarih:**Adı:Soyadı: **İmza:** | **Futbolcu Tarih:**Adı:Soyadı: **İmza:** |
|  |
| **3-SAĞLIK BEYANI** |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, Sağlık yönünden futbol oynamaya 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: | SİVAS ASKF Başkanlığı |