

(2014-2015) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## SAĞLIK RAPORU (EK:1)

## FUTBOLCUNUN

Adı Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Doğum Tarihi :  
İli :  
Kulübü :

Resim  
Doktor  
Kaşesi

**Not:** 18 yaş altı futbolcularına velisi, 18 yaş üstü futbolcu ise kendisi imzalayacaktır. Yukarıda adı soyadı yazılı futbolcunun 2014/2015 futbol sezonunda yapılan fiziki muayenesine göre futbol oynamasında bir sakınca yoktur.

## FUTBOLCU/VELİ

Adı Soyadı :  
Tarih ve İmza :  
İmza-Kaşe :

## DOKTORUN

Adı Soyadı :  
Kurumu :  
Diploma No :  
Tarih :  
İmza-Kaşe :

**Not:** Sağlık raporu bilgisayar çıktısı olarak alınsa dahi futbolcunun resmi ve resim üzerinde doktor kaşesi olacaktır.

(2014-2015) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## VELİ MUVAFAKATI (EK:7)

Velisi bulunduğum .....'nın, 2014-2015 Futbol Sezonunda tescilinin ..... kulübü adına yapılmasına muvafakat ediyorum.

## VELİSİ

Adı Soyadı  
Tarih ve İmza

## FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

2014-2015 Futbol sezonunda tescilimin .....  
Kulübü adına yapılmasını kabul ve taahhüt ederim.

## FUTBOLCU

Adı Soyadı  
Tarih ve İmza

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

KULÜP ADI: .....

KULÜBÜN TFF TESCİL KODU: .....

## KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı  
Mühür-İmza-Tarih

## KULÜP YETKİLİSİ

Adı Soyadı  
Mühür-İmza-Tarih

**Not:** 18 yaş altı futbolcular için veli muvafakati ve taahhütname imzalanacaktır. 18 yaş üstü futbolcular için ise sadece taahhütname imzalanacaktır.

(2014-2015) SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR

## TRANSFER YAPAN VEYA SERBEST KALAN FUTBOLCULARA VERİLECEK REFERANS BELGESİ (EK:11)

## FUTBOLCUNUN

Adı ve Soyadı :  
TC. Kimlik No :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Doğum Yeri - Tarihi :  
Tescilli Kulübü :  
Yeni Kulübü :

Yukarıda kimliği yazılı futbolcunun tescili için gerekli işlemler tamamlanmıştır.

..... ASKF Başkanlığı  
Tarih - Mühür - İmza

**Not:** Kulüp Fesihli ise EK:11 belgesi doldurulmayacaktır.