



TRANSFER FORMU

KULÜP STATÜSÜ PROF. ☐ BAL ☐ YEREL ☐	LİSANS NO								
	TC KİMLİK NO								
	ADI SOYADI								
	Anne Adı		Baba Adı						
	Doğum Yeri		Doğum Tarihi	/ /					
Yeni Kulüp Adı		Yeni Kulüp Kodu							
1999 Doğ. ve üstü 1.Transfer 2-3-4-5	2000-2007 Arası 1.Transfer 1-2-3-4-5	2008-2014 Doğumlu 1.Transfer 1-2-3-4-5	2015-2016 Doğumlu 1.Transfer 1-2-3-4-5	2 Sezondan Serbest 2-3-4-5	Fesihli Kulüp 2-3-4-5	1999 Doğ.ve üstü 2. Transfer 1-2-3-4-5	2000-2007 Arası 2.Transfer 1-2-3-4-5	2008-2014 Doğumlu 2.Transfer 1-2-3-4-5	2015-2016 Doğumlu 2.Transfer 1-2-3-4

1- TESCİLLİ OLDUĞU (ESKİ) KULÜP MUVAFAKATİ / KATKI PAYI FERAGAT BELGESİ

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcumuzun dilediği spor kulübüne tesciline kulübümüz **muafakat etmiştir**. Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak **katkı payından feragat** ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

(ESKİ) KULÜP ADI :

KULÜP KODU :

2025-2026 Futbol sezonunda kulübümüz adına, yönetim kurulu kararınca, müşterek çift imza ile transfer evraklarını imzalamaya

ve yetkilendirilmiştir.

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza

MÜHÜR

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza

2- VELİ MUVAFAKATİ - FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun yeni kulübü adına tescilinin yapılmasına muvafakat ederim. (18 YAŞ ALTI) Tescilimin adına yapılmasını, ayrıca TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Veli

Tarih:

İMZA

Adı :

Soyadı :

Futbolcu

Tarih:

İMZA

Adı :

Soyadı :

3- SAĞLIK BEYANI

Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliğini 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 YETKİLİSİ

Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza

MÜHÜR

KULÜP İMZA YETKİLİSİ

Adı – Soyadı:

Tarih:/...../20

İmza

Bu formdaki; tüm bilgi, mühür, imzaların doğru olduğunu onaylarız. Aksi halde sorumluluğun kulübümüze ait olduğunu ve hakkımızda Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre işlem yapılmasını kabul ve taahhüt ederiz.