|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EK-1 2024-2025 SEZONU KADIN LİGLERİ KATILIM FORMU ve TAAHHÜTNAMESİ** | | | | | | |
| **Kulübün Adı / Ligi / Kulüp Kodu** |  | | | | | |
| **A Takım Müsabakaları Asil Sahası** | **Saha İsmi - Adres:** | | | | | |
| **A Takım Müsabakaları Yedek Sahası** | **Saha İsmi - Adres:** | | | | | |
| **Teknik Sorumlunun Adı Soyadı :** | **TFF C**  **…….** | **UEFA B**  **…….** | **UEFA A**  **…….** | | **UEFA ELİT A**  **…..** | **UEFA PRO**  **…….** |
| **Cep Telefon Numarası :** |  | | **E-Mail** | |  | |
| **Antrenörün Adı Soyadı :** | **TFF C**  **…….** | **UEFA B**  **…….** | **UEFA A**  **…..** | | **UEFA ELİT A**  **…..** | **UEFA PRO**  **…….** |
| **Cep Telefon Numarası :** |  | | **E-Mail** | |  | |
| **Kulüp Yetkilisi – İdari Sorumlusu - Yöneticisi** | **Ad-Soyad:** | | |  | | |
| **Cep Telefon Numarası :** |  | | | **E-Mail :** | | |
| **Kadın Yönetici** | **Ad-Soyad:** | | |  | | |
| **Cep Telefon Numarası :** |  | | | **E-Mail :** | | |
| **Yukarıda yer alan tüm bilgilerin doğru olduğunu 2024 - 2025 sezonunda düzenlenecek Kadınlar 1.Ligi, Kadınlar 2.Ligi, Kadınlar 3.Ligi’ne katılacağımızı; TFF tarafından seçilen oyuncularımızın Türkiye Finalleri**  **ve Bölge Karması’nda yer almasını kabul, beyan ve taahhüt ederiz.** | | | | | | |
| **Tarih İsim ve İmza** | | | | | | |

# EK-1 / A

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tff.gif | **KADIN LİGLERİ KULÜP BİLGİ FORMU** | | | | | | tff.gif | | | |
| *KULÜP ADI VE KULÜP KODU* | | |  | | | | | | | |
| KULÜP MERKEZ OFİS ADRESİ | | |  | | | | | | | |
| KULÜP MERKEZ OFİS TELEFON NUMARALARI | | |  | | | | |  | |  |
| KULÜP E-MAİL ADRESİ | | |  | | | | |  | |  |
| **KULÜBÜN İDARİ YETKİLİ KİŞİLERİ** | | | | | | | | | | |
| **GÖREVİ** | | **ADI SOYADI** | **İŞ TELEFONU** | **CEP TELEFONU** | | **E MAIL ADRESİ** | | | | |
| BAŞKAN | |  |  |  | |  | | | | |
| GENEL SEKRETER | |  |  |  | |  | | | | |
| KULÜP MÜDÜRÜ | |  |  |  | |  | | | | |
| KADIN YÖNETİCİ | |  |  |  | |  | | | | |
| KULÜP İDARİ GÖREVLİSİ | |  |  |  | |  | | | | |
| AKREDİTASYON SORUMLUSU | |  |  |  | |  | | | | |
| **STADYUM BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| KULÜBÜN TÜM SEZON BOYUNCA MÜSABAKALARINI OYNACAĞINI STADYUMUN ADI | | |  | | | | | | | |
| STADYUMUN ADRESİ | | |  | | | | | | | |
| DİĞER | | |  | | | | | | | |
| OYUN SAHASI | | | DOĞALÇİM | |  | SUNİ ÇİM | | |  | |

Yukarıdaki belirtilen bilgilerin doğruluğunu, 2024-2025 Sezonunda Kadın Ligleri’ne katılacağımızı ……../……../2024 Tarihi itibariyle beyan ve taahhüt ederiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÖREVİ** | **ADI SOYADI** | **İMZASI VE KULÜP MÜHRÜ** |
| KULÜP BAŞKANI, GENEL MÜDÜR VEYA GENEL SEKRETER |  |  |

**EK-2 18 YAŞ ALTI FUTBOLCULAR İÇİN SEYAHAT MUVAFAKATNAMESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oyuncunun Katılacağı Lig veya Şampiyonalar:**  **Kadınlar 1. Ligi - Kadınlar 2. Ligi - Kadınlar 3. Ligi** | |
| **Oyuncunun Adı/ Soyadı:** | **TC Kimlik No:** |
| **Yasal Temsilcinin Adı/Soyadı:** | **TC Kimlik No:** |
| **Kulüp Adı:** |  |
| *…………….. (yasal temsilci tarafından doldurulacak bölüm) ………………..* | |
| Yasal temsilcisi (velisi/vasisi) bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı oyuncunun, 2024 - 2025 sezonunda **Kadınlar 1. Ligi, Kadınlar 2. Lig, Kadınlar 3. Lig** kapsamındaki müsabakalar, futbol eğitimleri ve katılmaya hak kazanılması durumunda tüm lig ve şampiyonaların Play-Off, Play-Out ve Final müsabakaları için takım kafilesi ile birlikte seyahat etmesine izin verdiğimi kabul ve beyan ederim. | |
| **Yasal Temsilci** |  |
| **Adı/ Soyadı:** |  |
| **Tarih/ İmza:** |  |
| *…………………….. (kulüp tarafından doldurulacak bölüm) …………………..* | |
| Yukarıda kimlik bilgileri yazılı oyuncumuz için alınan “Seyahat Muvafakatnamesi”ndeki imzanın, ilgili oyuncunun yetkili yasal temsilcisine ait olduğunu ve bu konudaki sorumluluğunKulübümüze ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim. | |
| **…………………………………………………………..………… Kulübü adına (\*)** | |
| **Adı/ Soyadı:** |  |
| **Ünvanı:** |  |
| **Tarih/ İmza:** |  |
| ***(\*)****Kulüp adına bağlayıcı imza yetkisine sahip bir temsilci tarafından imzalanmalıdır.* | |