



TRANSFER FORMU

2025 - 2026

RESİM

LİSANS No :

T.C. KİMLİK No :

ADI SOYADI :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

Kulüp Statüsü: PROF. ☐ BAL ☐ YEREL ☐

Yeni Kulüp Adı :

Yeni Kulüp Kodu :

1999 Doğumlu
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 Klp.
☐ 2-3-4-5

1999 Doğumlu
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 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:

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

..... ve yetkilendirilmiştir.

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

KULÜP
MÜHRÜ

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:

İmza

Futbolcu

Tarih:

İmza

Adı:

Soyadı:

Adı:

Soyadı:

3 - SAĞLIK BEYANI

Yukarıda kimlik bilgileri bulunmakta olup, sağlık yönünden futbol oynamaya ve yarışmalara katılmaya elverişliliği beyan ederim.

FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ) :

İmza

VELİ (18 YAŞ ALTI):

İmza

Adı:

Soyadı:

Tarih:

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 İmza Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

KULÜP
MÜHRÜ

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.