



TRANSFER FORMU 2026 – 2027

LİSANS No		Resim
T.C.KİMLİK No		
Adı Soyadı		
Anne Adı		
Baba Adı		
Doğum Yeri – Tarihi		
Yeni Kulüp Adı		

Yeni Kulüp Statü : PROFESYONEL ☐ PGL ☐ YEREL ☐ **Yeni Kulüp KODU :**

2000 ve daha önce Doğumlu 1.Transfer	2001-2008 arası Doğumlu 1.Transfer	2009-2015 arası Doğumlu 1.Transfer	2016-2017 Doğumlu 1.Transfer	2 Sezon Serbest	Fesihli Kulüp	2000 ve daha önce Doğumlu 2.Transfer	2001-2008 arası doğumlular 2.Transfer	2009-2015 Arası 2.Transfer	2016-2017 Doğumlu 2.Transfer
☐ 2-3-4	☐ 1-2-3-4	☐ 1-2-3-4	☐ 1-2-3-4	☐ 2-3-4	☐ 2-3-4	☐ 1-2-3-4	☐ 1-2-3-4	☐ 1-2-3-4	☐ 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 **muvaafakat** etmiştir. Tarih : / / 202....
Amatör Futbolcu Lisans ve Transfer Talimatı hükümlerine uygun olarak katkı payından feragat ettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

(ESKİ) KULÜP ADI **(ESKİ) KULÜP KODU :**

2026 -2027 Futbol Sezonunda kulübümüz adına; yönetim kurulu kararınca, aşağıda isimleri yazan kişiler, müşterek çift imza ile transfer evraklarını imzalamaya yetkilendirilmiştir.

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı :

İmza :

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı – Soyadı :

İmza :

Mühür

2 – VELİ MUVAFAKATI – FUTBOLCU TAAHHÜTNAMESİ

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan futbolcunun yeni kulübü adına tescilinin yapılmasına muvafakat ederim. **(18 Yaş altı)**

Tescilin Spor Kulübü adına yapılmasını ayrıca

TFF tarafından çıkarılan talimatları okuduğumu ve kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Tarih : / / 202

VELİ (18 Yaş altı)

Adı Soyadı :

İmza :

FUTBOLCU (18 Yaş üstü)

Adı Soyadı :

İmza :

3 – SAĞLIK BEYANI

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

VELİ (18 YAŞ ALTI)

Adı Soyadı:

İmza :

FUTBOLCU (18 YAŞ ÜSTÜ):

Adı Soyadı :

İmza :

4 – YENİ KULÜP ONAYI

Kulüp KODU :

Yukarıda kimlik bilgileri ve imzası bulunan futbolcunun kulübümüze tescilini kabul ve taahhüt ederiz.

Tarih //202...

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı :

Soyadı :

Görevi :

İmza :

Kulüp İmza Yetkilisi

Adı:

Soyadı :

Görevi :

İmza :

Mühür

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.