



TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU
AMATÖR TAKIM ÇALIŞMA SÖZLEŞMESİ
2026 - 2027

LİSANS NO		Resim
T.C. KİMLİK NO		
ADI SOYADI		
Anne Adı		
Baha Adı		
Doğum Yeri – Tarihi		
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe / İl		
Telefon No		
E-mail		
İkamet Adresi		
LİSANS TÜRÜ		

UEFA PRO	UEFA A	UEFA B	UEFA B ATLETİK P.	UEFA B FITNESS	UEFA B KALECİ ANTRENÖRÜ	KALECİ ANTRENÖRÜ TFF A	TFF B	UEFA C	TFF A	TFF B	TFF C
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

GÖREVİ							
TEKNİK SORUMLU	ANTRENÖR	KADIN FUTBOLU TEKNİK SORUMLUSU	KADIN FUTBOLU ANTRENÖR	GENÇLİK GELİŞİM TEKNİK SORUMLUSU	 TEKNİK SORUMLUSU	 ANTRENÖRÜ	KALECİ ANTRENÖRÜ
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

KULÜP ADI:	KULÜP KODU:
-------------------	--------------------

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

SÖZLEŞME BAŞLANGIÇ TARİHİ: /...../ 202.... SÖZLEŞME BİTİŞ TARİHİ: 30 / 06 /202...

<u>Teknik Adam</u>	<u>Kulüp İmza Yetkilisi</u>
Adı :	Adı :
Soyadı :	Soyadı :
İmza:	Görevi:
	İmza:

TÜFAD REFERANSI	
Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan Teknik Adam 'ın; TÜFAD bedeli yatırılmış olup, dekont kontrol edilmiştir.	
Tescili için gerekli işlemler yapılmıştır.	
Adı :	Tarih : / / 202....
Soyadı :	
Görevi :	

Referanssız ☐	TFF ONAYI	Tarih:
Antrenörlerin Statüsü ve Çalışma Esasları Talimatında bulunan hükümler çerçevesinde bir tarafta Kulübün Temsilcisi, diğer taraftan Teknik Adamın imzaları ile tasdik olunmuştur.		
TFF Bölge Kontrol :	TFF Bölge Yetkilisi:	
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	
İmza	İmza:	