



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 ☐ BAL ☐ YEREL ☐ **Yeni Kulüp KODU :**

2000 ve daha önce Doğumlu 1.Transfer ☐ 2-3-4	2008-2001 arası Doğumlu 1.Transfer ☐ 1-2-3-4	2009-2015 arası Doğumlu 1.Transfer ☐ 1-2-3-4	2016-2017 Doğumlu 1.Transfer ☐ 1-2-3-4	2 Sezondan Serbest ☐ 2-3-4	Fesihli Kulüp ☐ 2-3-4	2000 ve daha önce Doğumlu 2.Transfer ☐ 1-2-3-4	2008-2001 arası doğumlular 2.Transfer ☐ 1-2-3-4	2009-2015 Arası 2.Transfer ☐ 1-2-3-4	2016-2017 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 **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.