(2024-2025 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR) **EK: 15**

PROFESYONEL STATÜDEN AMATÖR STATÜYE

DÖNÜŞ FORMU

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU

ADANA BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

TAHHÜTNAME

…………………………………………………………….. Kulübünün profesyonel futbolcusu iken sözleşmem sona ermiştir/sözleşmem karşılıklı olarak fesih edilmiştir.

………………………………………………………Spor Kulübünde amatörlüğe dönmek istiyorum.

En son oynadığım profesyonel müsabaka tarihi üzerinden 30 gün geçmiş olup amatörlüğe dönüş işlemimin yapılmasını, beyanımın aksi halinde Futbol Disiplin Talimatı hükümlerine göre cezalandırılmayı kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Futbolcunun

Adı : Tarih-İmza

Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Baba Adı :

Doğum Tarihi :

Lisans No :

**BU BÖLÜM TFF TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

AMATÖRLÜĞE DÖNECEĞİ KULÜP ADI : …………………………………….…….…………

AMATÖRLÜĞE DÖNECEĞİ KULÜP KODU : ………………………………………..……………

VARSA FESİHNAME : VAR € YOK €