**EK-15**

**(2022-2023 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR)**

|  |
| --- |
| **PROFESYONEL STATÜDEN AMATÖR STATÜYE DÖNÜŞ FORMU** |

|  |
| --- |
| TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU BURSA BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE   TAAHHÜTNAME ………………………………………………………………………………………. 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. Tarih-İmza**FUTBOLCUNUN** |
| Adı | **:** |
| Soyadı | **:** |
| TC 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 |
|  |  |