(2021 – 2022 SEZONU İÇİN GEÇERLİDİR) **EK: 3**

|  |
| --- |
| AMATÖR KULÜP GÖREVLİSİSAHA İÇİ GİRİŞ KARTI BAŞVURUFORMU |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU SAMSUN BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE2022-2023 Sezonunda aşağıda kimlik bilgileri ve görevi belirtilen ......................................................................................... saha içi giriş kartının çıkartılmasını arz ederiz.KULÜBÜNTFFTESCİLKODU :...........................KULÜP ADI : .......................................................................KULÜP YETKİLİSİ KULÜP YETKİLİSİ Adı – Soyadı Adı - Soyadı Tarih - Mühür - İmza Tarih - Mühür - İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KİMLİK BİLGİSİ |  |  |  | GÖREVİ ( İşaretleyiniz ) |
| T.C Kimlik No | : |  |  | Kulüp Yöneticisi |
| Soyadı | : |  |  | Yönetim Kurulu Üyesi |
| Adı | : |  |  | Yönetim Dışı Görevli |
| Doğum Tarihi | : |  |  | Doktor |
| Kart No | : |  |  | Sağlık Görevlisi |
|  |  |  |  | İlk Yardımcı |
|  |  |  |  | Masör |

 EK: Yönetim Kurulu KararıNOT: Kulüpler 18 yaşını tamamlamış Yönetim Kurulu Üyesi olan 5 kişiye ve Yönetim Kurulunun belirleyeceği antrenör ve faal futbolcu olmayan 2 kişiye (yönetim dışı görevli olan 2 kişi başvuru belgesine adli sicil kaydı ekleyeceklerdir) olmaküzere en fazla 7 kişiye saha içi giriş kartını çıkartabilir. |

- 66 -