



فدراسیون فوتبال جمهوری اسلامی ایران
هیأت فوتبال استان فارس
IRIFF.Fars Football Association

فسخ قرارداد

تاریخ :

شماره :

پیوست :

با آگاهی کامل از ماده ۴-۳ آئین نامه نقل و انتقالات و براساس توافق صورت گرفته فی مابین :

آقای : بعنوان مدیر باشگاه :

و آقای : بعنوان بازیکن , نام پدر : به شماره شناسنامه : کد

ملی : صادره از : متولد روز ماه سال دارای قرارداد قطعی (مدت قرارداد

از تاریخ : تا) بدون هیچ گونه قید و شرطی قرارداد فی مابین باطل و فسخ می گردد .

مهر و امضاء مدیر باشگاه

مهر و اثر انگشت بازیکن

نام نام خانوادگی :

نام نام خانوادگی :

تاریخ :

تاریخ :

مهر و امضاء هیأت فوتبال شهرستان

مهر و امضاء

شماره :

کمیته قرارداد ها و وضعیت بازیکنان استان

تاریخ :

شماره :

تاریخ :

کد فرم : HFON023