|  |
| --- |

TURNUVA BAŞVURU FORMU

TAKIM ADI:

| S.NO | ADI SOYADI | T.C KİMLİK NO | DOĞUM TARİHİ | CEP TELEFONU | SAĞLIK BEYAN İMZA |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | (Takım KAPTANI) |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

**Not: Turnuvaya katılacak olan kişilere “Herkes İçin Spor“ spor kartı çıkarılacağından dolayı yukarıdaki bilgilere ihtiyaç duyulmaktadır.**

* **Sağlık beyanını imzalamış olan sporcular, turnuvaya katılmada sağlık sorunu olmadığını beyan etmiş olur.**