|  |
| --- |
| **MÜSABAKA KATILIM FORMU\*** |
| **YARIŞMANIN** |
| **ADI** |    |
| **TARİHİ** |    |
| **KULUBÜN** |
| **ADI** |    |
| **İLİ** |    |
| **İDARECİSİ** |    |
| **ANTRENÖRÜ** |    |
| **TELEFON** |    |
| **E- POSTA** |    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **S.NO** |  **Adı Soyadı** | **Lisans No** | **Doğum Yılı**  | **Cinsiyet** | **Kategorisi** |  **Derecesi** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |   |

(\*): Yarışma Katılım Formu, yaristmpf@gmail.com adresine iletilecektir.

 Kulüp

 İmza-Mühür