**YARIŞMA KATILIM FORMU**

|  |
| --- |
| **YARIŞMANIN** |
| **ADI** | Laser Run Şehir Turu III |
| **TARİHİ** | 24 Aralık 2022 |
| **KULUBÜN** |
| **ADI** |  |
| **İLİ** |  |
| **İDARECİSİ** |  |
| **ANTRENÖRÜ** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E- POSTA** |  |
| **SPORCUNUN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **S.NO** |  **Adı Soyadı** | **T.C. Kimlik No** | **Lisans No** | **Doğum Yılı**  | **Kategorisi** | **Derecesi**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |   |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |

**Not:** Yukarıdaki kutucukların hepsinin doldurulması gerekmektedir.