|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TÜRKİYE ÜNİVERSİTE SPORLARI FEDERASYONU** |  |

|  |
| --- |
| **ÜNİLİG KARTİNG MÜSABAKALARI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÜNİVERSİTE ADI** | …………………………………………………….. |
| **GRUP MERKEZİ** | …………………………………………………….. |
| **MÜSABAKA TARİHİ** | ……………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **TEKNİK KAFİLE LİSTESİ** |
| **S.NO** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** | **GÖREVİ** | **DOĞUM TARİHİ** | **TELEFONU** |
| 1 | …………….….. | …………………………… | …………………….. | ………………….. | ………………….. |
| 2 | …………….….. | …………………………… | …………………….. | ………………….. | ………………….. |

|  |
| --- |
| **SPORCU KAFİLE LİSTESİ** |
| **S.NO** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** | **GÖREVİ** | **DOĞUM TARİHİ** | **TELEFONU** |
|  | …………….….. | …………………………… | …………………….. | …………………….. | ………………….. |
|  | …………….….. | …………………………… | …………………….. | …………………….. | ………………….. |
|  | …………….….. | …………………………… | …………………….. | …………………….. | ………………….. |
|  | …………….….. | …………………………… | …………………….. | …………………….. | ………………….. |
|  | …………….….. | …………………………… | …………………….. | …………………….. | ………………….. |

Yukarıda belirtilen teknik kadronun okulumuz personeli olduğunu kabul ve beyan ederim.

Yukarıda belirtilen sporcuların okulumuz öğrencisi olduğunu kabul ve beyan ederim.

**Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanı / Spor Koordinatörü**

**Adı/Soyadı**

**İmza / Kaşe**

**\* Bu form bilgisayar ortamında doldurulup onaylatılarak, ıslak imzalı 2 nüsha halinde teknik toplantıda ibraz edilecektir.**