**TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞI’NA İSTANBUL**

Federasyonumuz 2017 yılı programında yer alan 18-21 Mayıs 2017 tarihleri arasında Kütahya’da yapılacak olan Sualtı Hokeyi Büyükler Türkiye Şampiyonası ve Milli Takım Seçmesi müsabakalarına katılacağız.

Bilgilerinize arz ederim.

KAŞE / İMZA / TARİH

|  |  |
| --- | --- |
| **KULÜP TAM ADI** |  |
| **KULÜP YETKİLİSİ ADI SOYADI** |  |
| **ANTRENÖR ADI SOYADI** |  |
| **YETKİLİSİ/ANTRENÖR CEP TELEFONU** |  |
| **KULÜP ADRESİ** |  |
| **KULÜP TEL NO** |  |
| **KULÜP FAKS NO** |  |
| **KULÜP E-POSTA** |  |
| **KULÜP BANKA BİLGİLERİ** | |
| Kulübümüz Sporcuları adına tahakkuk edecek olan harcırah ödemesinin Kulübümüz tarafından yetkilendirilen aşağıda ismi belirtilen mutemetin hesabına ödenmesi hususunu arz ederim. | |
| **BANKA ADI** |  |
| **HESAP SAHİBİ ADI** |  |
| **IBAN NO** |  |
|  |  |
| **KULÜP KAFİLE BİLGİSİ** | |
| **BAYAN TAKIMI/SPORCU ADI SOYADI** | **ERKEK TAKIMI/SPORCU ADI SOYADI** |
| **1-** | **1-** |
| **2-** | **2-** |
| **3-** | **3-** |
| **4-** | **4-** |
| **5-** | **5-** |
| **6-** | **6-** |
| **7-** | **7-** |
| **8-** | **8-** |
| **9-** | **9-** |
| **10-** | **10-** |
| **11-** | **11-** |
| **12-** | **12-** |

1. Bu formu en geç 10 Mayıs 2017 tarihi saat: 12.00’a kadar İstanbul Birimi 0216 348 55 44 numaralı faksına fakslayınız.
2. Harcırah ödemesi için banka bilgilerinin eksiksiz olarak bildirilmesi gerekmektedir.