**TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA**

**İSTANBUL**

Federasyonumuz 2019 yılı programında yer alan 3-5 Mayıs 2019 tarihleri arasında İzmir’de yapılacak olan **Sualtı Ragbisi 21 Yaş Altı (U21) Türkiye Şampiyonası** 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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-** | |
| **13-** | | **13-** | |
| **14-** | | **14-** | |
| **15-** | | **15-** | |

1. Bu formu en geç **26 NİSAN 2019** 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.