**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.