.….../……/ 2021

**TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞI’NA**

 7-11 Temmuz 2021 tarihlerinde İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ GENÇLİK VE SPOR HİZMETLERİ TESİSLERİ (BORNOVA) Yüzme Havuzunda yapılacak olan **Sualtı Ragbisi U24 Gençler Türkiye Şampiyonası ve Milli Takım Seçmelerine** katılmak üzere başvurumuz ile ilgili gereğinin yapılmasını arz ederim.

 **KULUP YETKİLİSİ**

 **İMZA- KAŞE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KULÜP TAM ADI** |  |  |
| **VARSA KULÜP ADI KISALTMASI** |  |  |
| **BULUNDUĞU İL** |  |  |
| **KULÜP YETKİLİSİ ADI SOYADI** |  |  |
| **KULÜP YETKİLİSİ TC KİMLİK NO** |  |  |
| **ANTRENÖR ADI SOYADI** |  |  |
| **KULÜP YETKİLİSİ/ANTRENÖR CEP TELEFONU** |  |  |
| **KULÜP ADRESİ** |  |  |
| **KULÜP TEL NO** |  |  |
| **KULÜP FAKS NO** |  |  |
| **KULÜP E-POSTA** |  |  |
| **BAYAN TAKIMI KATILIYOR MU?** | **EVET HAYIR**  | **SPORCU SAYISI………………** |
| **ERKEK TAKIMI KATILIYOR MU?** | **EVET HAYIR** | **SPORCU SAYISI………………** |
| **KULÜP BANKA BİLGİLERİ** |  |
| Kulübümüz sporcuları adına tahakkuk edecek olan harcırah ödemesinin Kulübümüz tarafından yetkilendirilen aşağıda ismi belirtilen mutemedin hesabına ödenmesi hususunu arz ederim. |  |
| **BANKA ADI** |  |  |
| **HESAP SAHİBİ ADI** |  |  |
| **IBAN NO** |  |  |

**Not:** 6 Temmuz Salı günü saat 15:00’e kadar TSSF İstanbul birimine aşağıda belirtilen faks ve e-posta adreslerine ulaştırması gerekmektedir.

**TSSF İstanbul Birimi Faks Numarası:** 0216 348 55 44

**TSSF E-posta Adresi:** uwr@tssf.gov.tr