



KATILIM FORMU

TAKIM SPORLARI İÇİN

Takımın Branşı :

Takımın Adı :

Takım Forma Rengi :

Takım Sorumlusu/Kaptanı
Adı Soyadı/Telefon :

SPORCU BİLGİLERİ

Sıra	Adı Soyadı	D. Tarihi	T.C. Nosu	Telefon	İmza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Not: Yukarıda belirtilen takımımızın fair-play kurallarına uygun davranacağını beyan eder, aksi bir durumda **"100. Yıl Spor Şenliği"** Spor organizasyonundan ihraç edileceğimiz tarafımıza sözlü ve yazılı olarak söylenmiş olup; Turnuva kitapçığında yer alan tüm kural ve kaidelere uyacağımızı beyan etmiş bulunmaktayız.

Takım Sorumlusu Ad Soyad / İMZA



TAAHHÜTNAME

100. YIL SPOR ŞENLİĞİ Organizasyon Statülerini okudum. Statülerde yer alan şartlara eksiksiz uymayı taahhüt ediyorum.

Adı - Soyadı
İmza

SAĞLIK BEYANI

100. YIL SPOR ŞENLİĞİ Organizasyonu kapsamında düzenlenecek olan spor etkinliklerine katılmamda herhangi bir sağlık problemim bulunmadığını beyan ederim.

Ad - Soyad :
T.C. :
Doğum Tarihi :
İmza :

