



SAKARYA VOLEYBOL CUP KATILIM FORMU



TAKIM İSMİ	
------------	--

	FORMA NO:	ADI SOYADI:	TC NUMARASI	DOĞUM TARİHİ	BOY
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

TAKIM	FORMA RENKLERİ	
	Kaptanın Adı:	

SAHAYA GİRECEK KİŞİLER	GÖREVİ:	ADI SOYADI:
	Yönetici	
	Teknik Sorumlu	
	Yardımcı Antrenör	
	Sağlık Görevlisi (Var ise)	

Notlar:

- TC Numaraları oyuncuların lisans numarası olarak kullanılacaktır..
- Takımlar tam kadro ile spor ekipmanları giyilmiş olarak müsabaka saatinden 30 dakika önce oyun sahasında bulunacaktır.
- Listede yer alan oyuncuların imzalı sağlık beyanları da başvuru esnasında teslim edilmelidir.
- Sporcuların giyeceği forma numaraları sonradan değiştirilmeyecektir..
- Müsabakalarda 2 kadın oyuncu oynatma kuralı nedeni ile takım geniş kadrosunda **en az** 2 kadın sporcu yazılmalıdır.

_____ ismi ile turnuvaya katılacak takımımız ile ilgili kadro ve idari bilgileri doğrularım.

Takım Yetkilisinin
Adı, Soyadı ve İmzası: