

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Futbol Turnuvası Katılım Formu

1. Genel Bilgiler

Takımın Adı :

2. Takım Kaptanı

Ad Soyadı :

Telefon :

	ADI SOYADI	SINIF	İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Yukarıda belirtilen turnuvaya, yukarıda belirtilen takım kadrosu ile katılacağımızı;
Turnuva Yürütme Kurulu tarafından belirlenen fikstüre ve oyun kurallarına uyacağımızı;
verilecek kararlara saygılı olacağımızı kabul ve beyan ederim.

Sınıf Akademik Danışmanı:

İmza: