**………. GENÇLİK VE SPOR İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE**

 …./.…/2025 tarihinde aşağıda belirttiğimiz ……………………………………… Kulübüne ait sporcu/ların tescil/vize/transfer işlemlerinin yapılmasını talep ediyoruz.

 Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.N | SPORCU ADI – SOYADI | T.C. KİMLİK NUMARASI | Tescil | Vize | Transfer |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Tarih/Mühür :

Kulüp Adı :

İmza :

Telefon Numarası :