



**Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**2023-2024 Futsal Turnuvası
Başvuru Formu ve Takım Listesi**

Takım Adı:	
Takımın Bağlı Olduğu Fakülte/MYO:	
Takım Kaptanı Adı ve Soyadı:	
Telefon:	E-Posta:

Sıra No	Oyuncu Adı ve Soyadı	Bölümü	Okul Numarası
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Yukarıdaki listede yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Takım Kaptanı:

İmza:

- Listede yer alan oyuncuların öğrenci kimlikleri müsabaka öncesinde ilgili organizasyon komitesine ibraz edilmek zorundadır.
- Listede yer alan oyuncular sağlık beyan formlarını ilk müsabaka öncesinde doldurmalıdır.