



**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**Badminton Turnuvası
Başvuru Formu**

Birim Adı Fakülte/MYO:	
Birim Yetkilisinin Telefon:	E-Posta:

Sıra No	Oyuncu Adı ve Soyadı	Bölümü	Okul Numarası
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Yukarıdaki listede yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Birim Yetkilisinin

Adı Soyadı:

Unvanı:

İmza:

- Listede yer alan oyuncuların personel kimlikleri müsabaka öncesinde ilgili organizasyon komitesine ibraz edilmek zorundadır.
- Badminton müsabakalar tekler şeklinde yapılacağı için birimler istediği kadar öğrenci yazabilirler.