**TFF ANTALYA İL TEMSİLCİLİĞİ**

**2019 - 2020 SEZONU**

**U17 LİGE KATILIM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| KULÜBÜN ADI |  |
| TESCİL KODU |  |
| TELEFON |  |
| FAX |  |
| İLÇE |  |
| ADRES |  |
| WEB ADRESİ |  |
| E-POSTA ADRESİ |  |
| RENKLERİ |  |
| KULÜP BAŞKANI |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Cep Telefonu |  |
| E - Posta |  |

 |
| KULÜP YETKİLİSİ(Yönetim Kurulu Üyesi) |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Cep Telefonu |  |
| E - Posta |  |

 |
|  |

Kulüp Başkanı veya Yetkili

Adı soyadı

 İmza, Kaşe, Tarih

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TFF ANTALYA İL TEMSİLCİLİĞİ****2019 – 2020 SEZONU STAD İZİN BELGESİ****Türkiye Futbol Federasyonu Antalya İl Temsilciliği’ne** Yukarıda bilgileri yazılı spor kulübünün 2019-2020 Futbol Sezonu’ nda, ilçemiz aşağıda bilgileri yazılı stadında müsabaka yapması tarafımızca uygun bulunup gereği bilgilerinize rica/arz olunur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STAD ADI |  | **KAŞE / İMZA** |
| ADRESİ |  |  |
| STAD YETKİLİSİ ADI SOYADI |  |
| TELEFON |  |

*Not: Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğü’ ne ait olan stadlar için Tesisler Müdürü veya İlçe Müdürü’nün imzası gereklidir. Belediye bünyesinde bulunan stadlar için Spor Müdürü veya Stadın bağlı bulunduğu Müdür’ün imzası gereklidir. ASKF Başkanlığına ait stadlar için ASKF yetkilisinin imzası gereklidir.* |