# futbolAçıklama: saü amblem

**“KALİTE GÜVEN**

**DUYGUSUDUR”**

#  SAÜ ……/…… 20..

 **KATILIM LİSTESİ**

**TAKIM İSMİ :**

**Müsabaka çeşid**i **:**

**Müsabakanın Tarihi :**

**Müsabakanın oynandığı yer :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.NO** | **Adı ve soyadı** | **Sicil No & Öğr. No** | **Birimi-Bölümü** | **E-Mail** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |

Takımın Forma –şort rengi (SAÜ Tescil edilen )

Kaleci Kazağı rengi :

1-Sahaya girecek yönetici Adı-Soyadı-Telefonu :

2-Sahaya girecek Antrenör Adı-Soyadı-Telefonu :

3- Listede adı geçen oyuncuların **“Spor Yapmasında”** sakınca yoktur.[Sağlık Belgesi]

4- Sorumluluk Beyanı

 **Saü …….….. Yılı Müsabakalarına Çıkacak takımımız ile ilgili bilgileri doğruluyorum**

**Yönetici**

**Adı Soyadı / İmza**

 **………….…………. ………………………. …………..………….**
**Akademik Tayin Şube Müdürü MYO / Y.O / Fakülte Sekreteri / Müdürlüğü** **İdari Tayin Şube Müdürü**

 İmza Mühür İmza İmza Mühür İmza İmza Mühür İmza

 **Kayıtlarımıza Uygundur Kayıtlarımıza Uygundur Kayıtlarımıza Uygundur**

 **…./…./20... …./…./20... …./…./20...**

 **(Akademik Personel İçin) (Öğrenci İçin) (İdari Personel İçin)**