



ALANYA GENÇLİK VE SPOR İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ
AVRUPA SPOR HAFTASI PLAJ VOLEYBOLU ŞENLİĞİ
BAŞVURU FORMU

TAKIM ADI: _____

MÜSABAKA ADI: _____ / _____

MÜSABAKA TARİHİ: _____ MÜSABAKA SAATİ: _____

| | FORMA NO | ADI SOYADI |
|----------------------------------|----------|------------|
| İLK 4 DE BULUNAN OYUNCULAR | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | FORMA NO | ADI SOYADI |
|--------------------|----------|------------|
| YEDEK OYUNCULAR | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| Müsabakaya çıkan kurumumuz VOLEYBOL takımı ile ilgili bilgileri doğrularım. TAKIM KAPTANI Adı, Soyadı ve İmzası | MÜSABAKA SORUMLUSU |
| | Kontrol edilmiştir. Uygundur. Ad Soyadı – İmza |

SETLER: 1 SET _____

2. SET _____

3. SET _____

MAÇ SONUCU: _____ () / _____