

# 2024 YILI GÜNEY MARMARA BAHAR KUPASI FUTBOL TURNUVASI TAKIM LİSTESİ

TAKIMIN ADI : .....

FORMA RENGİ : .....

FORMA NO	SPORCUNUN ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

İdarecinin Adı Soyadı İmzası : .....

Antrenörün Adı Soyadı İmzası : .....

Takım Kaptanının Adı Soyadı İmzası: .....

## SAĞLIK TAAHHÜT BELGESİ

Güney Marmara Bahar Kupası Futbol Turnuvası Tertip Komitesi tarafından düzenlenen 2024 yılı Güney Marmara Bahar Kupası Futbol Turnuvasına katılmak istiyorum.

Müsabakalara katılmamda herhangi bir sağlık problemim olmadığını beyan eder oluşabilecek herhangi bir sakatlık veya sağlık probleminde komiteyi sorumlu tutmayacağımı, tazminat talep etmeyeceğimi taahhüt ederim. ..../..../2024

**\*Sağlık problemi olanların oynayabileceğini belirten doktor raporu ibraz etmeleri gerekmektedir.**

**SPORCUNUN  
AD SOYAD İMZA**

**\*Her sporcu için ayrı ayrı doldurulacaktır.**

## SAĞLIK TAAHHÜT BELGESİ

Güney Marmara Bahar Kupası Futbol Turnuvası Tertip Komitesi tarafından düzenlenen 2024 yılı Güney Marmara Bahar Kupası Futbol Turnuvasına katılmak istiyorum.

Müsabakalara katılmamda herhangi bir sağlık problemim olmadığını beyan eder oluşabilecek herhangi bir sakatlık veya sağlık probleminde komiteyi sorumlu tutmayacağımı, tazminat talep etmeyeceğimi taahhüt ederim. ..../..../2024

**\*Sağlık problemi olanların oynayabileceğini belirten doktor raporu ibraz etmeleri gerekmektedir.**

**SPORCUNUN  
AD SOYAD İMZA**

**\*Her sporcu için ayrı ayrı doldurulacaktır.**