

**TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU ANKARA İL TEMSİLCİLİĞİ**

**2024-2025 SEZONU LİGE KATILIM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KULÜBÜN ADI** |  |
| **TESCİL KODU** |  |
| **TELEFONU** |  |
| **FAKSI** |  |
| **İLÇESİ** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **MAİL ADRESİ** |  |
| **KULÜBÜN RENGİ** |  |
| **KULUP BAŞKANI** | **ADI SOYADI** | **CEP TELEFONU** | **E-MAİL ADRESİ** |
|  |  |  |
| **FUTBOL ŞUBE SORUMLUSU** | **ADI SOYADI** | **CEP TELEFONU** | **E-MAİL ADRESİ** |
|  |  |  |
| **TEKNİK SORUMLU ANTRENÖR****(SÖZLEŞMELİ)** | **ADI SOYADI**  | **CEP TELEFONU** | **E-MAİL ADRESİ** |
|  |  |  |
| **KULÜBÜN KATILACAĞI KATEGORİLER** |
| **BAL** | **SAL** | **1.A.L.** | **2.AL** | **U18-A** | **U18-B** | **U17-A** | **U17-B** | **U16-A** | **U16-B** | **U-15-A** | **U15-B** | **&&&** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **U14-A** | **U14-B** |  **U13** | **U12** | **U11** |  **&&** | **&&** | **&&** | **&&** | **&&** | **&&** | **&&** | **&&** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bu formda yazılı olan bilgilerin doğrunu,tarafımıza yapılacak olan tebligatların bildirmiş olduğumuz faks numarası veya e-mail yoluyla yapılacağını,aksi durumlarda Tertip Komitesi veya Disiplin Kurulları tarafından verilecek olan cezayı kabul edeceğimizi taahhüt ederiz.** |
| **KULUP BAŞKANI****VEYA YETKİLİSİNİN****ADI SOYADI,İMZA,KAŞE,TARİH** |