**CORPATLON FUTBOL LİGİ TAKIM LİSTESİ**

|  |
| --- |
| TAKIM ADI |
| TAKIM SORUMLUSU Organizasyonla ilgili iletişimin ve bilgilendirmelerin yapılacağı kişiyi yazınız. |
| AD, SOYAD |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-POSTA |  |
| ÜNVANI |  |
| İŞ ADRESİ |  |

|  |
| --- |
| **OYUNCU LİSTESİ** |
| KAPTAN |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| İKİNCİ KAPTAN |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 3 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 4 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 5 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 6 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 7 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 8 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 9 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 10 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 11 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 12 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 13 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 14 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |
| OYUNCU 15 |
| AD, SOYAD:  | Forma No: |
| DOĞUM TARİHİ:  | ÜNVAN:  |
| İŞ TELEFONU: | CEP TELEFONU: |
| E-POSTA:  |

**TAKIM YETKİLİSİ**

İsim-Soyisim:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İMZA