



GENÇLİK HAFTASITURNUVASI
TAKIM LİSTESİ



KURUM ADI	
TAKIM SORUMLUSU	
TELEFON NO	

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

Okul Müdürü

Adı Soyadı:

İmza Mühür

EKLERİ: Öğrenci Belgesi Adet