

## KULÜP BİLGİ FORMU

EK-5

KULÜP LOGOSU	<b>KULÜBÜN TÜRKİYE YÜZME FEDERASYONU BÜNYESİNDEKİ BRANŞLARDAKİ TESCİLLERİ</b>
	YÜZME <input type="checkbox"/>
	ATLAMA <input type="checkbox"/>
	AÇIK SU YÜZME <input type="checkbox"/>
	SENKRONİZE YÜZME <input type="checkbox"/>
<b>KULÜP ADI VE İLİ :</b>	
<b>KULÜP BAŞKANI:</b>	<b>LİSANSLI SPORCU SAYISI</b>
<b>ANTRENÖR SAYISI:</b>	<b>LİSANSLI SPORCU LİSTESİ***</b>
<b>ANTRENÖR İSİM LİSTESİ**</b>	<b>BRANŞ TESCİL NO:</b>
<b>KULÜPTE GÖREVLİ SPOR ELEMANI ve DİĞER GÖREVLİLER****</b>	<b>KULÜP GENEL SEKRETERİ:</b>
<b>İLETİŞİM TEL NO(1):</b>	<b>İLETİŞİM TEL NO(2):</b>
<b>İLETİŞİM FAKS NO:</b>	<b>E-POSTA ADRESİ:</b>
<b>ADRES:</b>	<b>WEB ADRESİ:</b>
<b>BRANŞ SORUMLUSU:</b>	<b>İMZA / MÜHÜR:</b> <b>TARİH: ...../...../.....</b>

Yukarıdaki kulüp bilgileri işbu belgenin verildiği tarih itibarı ile Spor Genel Müdürlüğü Spor Kulüpleri Kütüğü, Sporcu sicil, lisans, vize ve Otomasyon sistemindeki bilgilere, resmi kayıtlara uygun olduğunu, beyan edilen bilgilerde çakışma halinde İl müdürlüğü ve federasyon kayıtlarındaki bilgilerin doğru olduğunu, yapılabilecek bildirimlerin beyan edilen adreslere olacağını kabul beyan ve taahhüt ederim.

**KULÜP YETKİLİSİ**  
**AD SOYAD İMZA**  
**TARİH VE MÜHÜR**

\* Formdaki bilgiler başvuru sahibi tarafından doldurulacak yasal temsilcileri tarafından imzalanacaktır.

\*\* Kulüpte görevli antrenörlerin İsim Listesinde Antrenörlerin; Tam Ad Soyadı, Antrenörlük Belge No'su, T.C. Kimlik Nosu ve kademesi sırayla yazılacak ve kulüp yetkilisi tarafından imzalanacaktır.

\*\*\*Lisanslı Sporcular listesinde Sporcuların; Tam ad soyadı, Lisans No'su, Branşı sırayla yazılacak ve kulüp yetkilisi tarafından imzalanacaktır.

\*\*\*\* Spor Elemanı ve diğer görevliler Listesinde kulüpte görevli masör, fizyoterapist, doktor, diyetisyen vb. kişilerin tam ad soyadları görev tanımları T.C. kimlik noları kulüp yetkilisi tarafından imzalanacaktır.