**TÜRKİYE DANS SPORLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA**

 **ANKARA**

 . . . - . . . / . . . /20… tarihlerinde …………………………….. yapılacak olan, …………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… şampiyona/kupa/yarışmasına aşağıda bilgileri yer alan sporcu, antrenör ve diğer görevliler kendi imkanları ile katılacaklardır.

 Başkanlığınızca da katılmaları uygun görüldüğü takdirde; aşağıda bilgileri verilen kafile mensuplarına söz konusu yarışmaya katılmaları için izin verilmesi hususunu,

 Bilgilerinize arz ederim. . . . / . . . / 20…

 Kulüp Başkanı Adı Soyadı Mühür/ Kaşe/İmza

**\*\*\*Tarafımızca aşağıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum.\*\*\***

**KULÜP BİLGİLERİ :**

KULÜP BAŞKANI : ……………………………………………………………………………………………………………………………...

İLETİŞİM BİLGİLERİ : ………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES : ………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**KAFİLE LİSTESİ :**

**S.N ADI SOYADI GÖREVİ TC KN CEP TLF.**

**1. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**2. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**3. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**4. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**5. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**6. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**7. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**8. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**9. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**

**10. ……………………………………… ……………………………….. ……………………….. …… ……………………………..**