



**TÜRKİYE BUZ PATENİ FEDERASYONU**  
**SENKRONİZE BUZ PATENİ**  
**TÜRKİYE ŞAMPİYONASI**  
**09 – 11 ŞUBAT 2024 / ANKARA**

**TAKIM KATILIM FORMU**

*Lütfen Büyük Harflerle Doldurunuz.*

**İli:** \_\_\_\_\_

**TAKIM İSMİ:** \_\_\_\_\_

**KATEGORİ:**

SENIOR

JUNIOR

MIXED AGE III

MIXED AGE II

MIXED AGE I

ADVANCED NOVICE

BASIC NOVICE

JUVENILE

PRE JUVENILE

SENIOR ELITE

**KULÜBÜ:** \_\_\_\_\_

**İDARECİ:** \_\_\_\_\_

**ANTRENÖR:** \_\_\_\_\_

**\*TAKIM PATENCİLERİNİ ALFABETİK SIRAYLA YAZINIZ. TAKIM KAPTANI SOYADININ SONUNA "\*" KOYUNUZ.**

ASİL SPORCU AD SOYAD:	DOĞUM TARİHİ		
	Gün	Ay	Yıl
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
YEDEK SPORCU AD SOYAD :			
1.			
2.			
3.			
4.			

TARİH:

İMZA: