|  |  |
| --- | --- |
| Kulübün Adı(Sicil-Lisanstaki tam adı) |  |
| Kulüp Kısa Adı(Talep edilen kısa ad) |  | Maksimum 30 karakter uzunluğunda olmalıdır ve TOF tarafından düzenlenecektir |
| Kulüp Sicil No |  |
| **Kulüp Bilgileri** |
| Adresi |  | İli |  |
| Cep Telefonu |  |
| Sabit Telefonu |  |
| e-Posta adresi |  | Faks Numarası |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kulüp hizmet binası kiralık mı? Mülkiyet mi? |  |
| Kulüpte Elektronik Kontrol Sistemi var mı? |  |
| Kulüpte sözleşmeli veya ücretli antrenör çalıştırılıyor mu? |  |

|  |
| --- |
| **Kulüp Kişi Bilgileri** |
| Kulüp Başkanı | Adı |  | Cinsiyeti |  |
| Soyadı |  | Cep Telefonu |  |
| T.C. Kimlik No |  | e-Posta Adresi |  |
| İmza Yetkilisi | Adı |  | Cinsiyeti |  |
| Soyadı |  | Cep Telefonu |  |
| T.C. Kimlik No |  | e-Posta Adresi |  |
| İletişim Kurulacak Kişi | Adı |  | Cinsiyeti |  |
| Soyadı |  | Cep Telefonu |  |
| T.C. Kimlik No |  | e-Posta Adresi |  |
| Otomasyon Sistemini Kullanacak Kişi | Adı |  | Cinsiyeti |  |
| Soyadı |  | Cep Telefonu |  |
| T.C. Kimlik No |  | e-Posta Adresi |  |
| Antrenör  | Adı |  | Cinsiyeti |  |
| Soyadı |  | Cep Telefonu |  |
| T.C. Kimlik No |  | e-Posta Adresi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | YETKİLİ ADI SOYADIİMZA |