**………. GENÇLİK VE SPOR İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE**

 ……./……/2025 tarihinde aşağıda belirttiğimiz Alpin Dağcılık ve Doğa Sporları Spor Kulübü’ne ait sporcu/ların tescil/vize/transfer işlemlerinin yapılmasını talep ediyoruz.

 Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **SPORCU ADI – SOYADI** | **T.C. KİMLİK NUMARASI** | **Tescil** | **Vize** | **Transfer** |
| 1 |  |  |  | X |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Tarih/Mühür : ..…./…..../2025

Kulüp Adı : Alpin Dağcılık ve Doğa Sporları Spor Kulübü

İmza :