**SIRIKLA ATLAMA YAZ GELİŞİM VE EĞİTİM KAMPI**

BAŞVURU FORMU

Kulüp : ………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Antrenör |
| Adı Soyadı |  |
| Kademesi |  |
| Tel |  |
| e-Posta |  |

|  |
| --- |
| Sporcular |
|  | 1. Sporcu
 | 1. Sporcu
 |
| Adı Soyadı |  |  |
| Doğum Tarihi |  |  |
| Varsa En İyi Derecesi (sırık) |  |  |

İletişim : Vacip Yavan

Tel : 505 623 6987

e-Posta : vacipyavan@gmail.com