



**TÜRKİYE BUZ PATENİ FEDERASYONU**  
**SENKRONİZE BUZ PATENİ**  
**TÜRKİYE ŞAMPİYONASI**  
**09 – 12 OCAK 2025 / İSTANBUL**

**TAKIM KATILIM FORMU**

*Lütfen Büyük Harflerle Doldurunuz.*

**İli:** \_\_\_\_\_

**TAKIM İSMİ:** \_\_\_\_\_

**KATEGORİ:**  SENIOR  JUNIOR  MIXED AGE  
 ADVANCED NOVICE  BASIC NOVICE  JUVENILE  PRE JUVENILE  SENIOR ELITE 12

**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:
--------	-------