



**Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi**  
**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**2023-2024 Voleybol Turnuvası**  
**Başvuru Formu ve Takım Listesi**

|                                          |                 |
|------------------------------------------|-----------------|
| <b>Takım Adı:</b>                        |                 |
| <b>Takımın Bağlı Olduğu Fakülte/MYO:</b> |                 |
| <b>Takım Kaptanı Adı ve Soyadı:</b>      |                 |
| <b>Telefon:</b>                          | <b>E-Posta:</b> |

| Sıra No | Oyuncu Adı ve Soyadı | Bölümü | Okul Numarası |
|---------|----------------------|--------|---------------|
| 1       |                      |        |               |
| 2       |                      |        |               |
| 3       |                      |        |               |
| 4       |                      |        |               |
| 5       |                      |        |               |
| 6       |                      |        |               |
| 7       |                      |        |               |
| 8       |                      |        |               |
| 9       |                      |        |               |
| 10      |                      |        |               |
| 11      |                      |        |               |
| 12      |                      |        |               |

Yukarıdaki listede yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Takım Kaptanı:

İmza:

- Listede yer alan oyuncuların öğrenci kimlikleri müsabaka öncesinde ilgili organizasyon komitesine ibraz edilmek zorundadır.
- Listede yer alan oyuncular sağlık beyan formlarını ilk müsabaka öncesinde doldurmalıdır.