



**3X3 STREETBALL**  
**TAKIM BAŞVURU FORMU**

TURNUVA YERİ :  
TURNUVA TARİHİ :  
KATILACAĞI KATEGORİ :

**3X3 TAKIM ADI:**

	T.C. KİMLİK NO	ADI SOYADI	SMAÇ	3 SAYI
1. SPORCU				
2. SPORCU				
3. SPORCU				
4. SPORCU				

Yukarıda belirtilen tarihlerde yapılacak olan Allso Academy "3X3 Streetball" organizasyonundaki müsabakalara belirtilen takım adı altında isimleri yazılı sporcuların katılacağını beyan ederiz.

**TAKIM KAPTANI**

ADI SOYADI  
(İMZA)

**ONAY: ALLSO ACADEMY TEMSİLCİSİ /  
ORGANİZATÖR**

ADI SOYADI  
(İMZA)