**KURUMSAL BASKETBOL LİGİ TAKIM LİSTESİ**

**2023-2024 SEZONU SPRING CUP**

|  |
| --- |
| ŞİRKET / KURUM ADI :  |
| FORMA RENKLERİ : |

|  |
| --- |
| TAKIM SORUMLULARI Organizasyonla ilgili iletişimin ve bilgilendirmelerin yapılacağı 2 kişiyi yazınız. |
| AD, SOYAD |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-POSTA |  |
| ÜNVANI |  |
| İŞ ADRESİ |  |
|  |  |
| AD, SOYAD |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-POSTA |  |
| ÜNVANI |  |
| İŞ ADRESİ |  |

|  |
| --- |
| TAKIM ANTRENÖRÜSaha içerisinde ki iletişimin ve bilgilendirmelerin yapılacağı takım antrenörü. |
| AD, SOYAD |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-POSTA |  |
| ÜNVANI |  |
| İŞ ADRESİ |  |

|  |
| --- |
| **OYUNCU LİSTESİ** |
| **TAKIM KAPTAN** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **İKİNCİ KAPTAN** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 3** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 4** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 5** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 6** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 7** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 8** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 9** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 10** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 11** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 12** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
|  |  |
| **OYUNCU 13** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 14** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 15** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 16** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 17** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 18** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |

|  |
| --- |
| **OYUNCU 19** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |
| **OYUNCU 20** |
| AD, SOYAD :  |
| TC NO :  | SGK SİCİL NO : |
| İŞE GİRİŞ TARİHİ: | DOĞUM TARİHİ : |
| BOY : | KİLO : |
| POZİSYON : | FORMA NO : |
| CEP TELEFONU : | E-POSTA : |

|  |
| --- |
| **Yönetmelikte Belirtilen Tam Zamanlı Şirket/Kurum çalışanı dışında kalan ancak belirtilen kurallara uygun olan oyuncu/lar listesi** |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |
| 1. **Oyuncu Adı Soyadı:**
 |

|  |
| --- |
| **Yetkili Kişi** |
| **Adı Soyadı:**  |
| **Unvan:**  |
| **E-Posta Adresi:**  |
| **İş Telefonu:** |
| **Cep Telefonu:**  |
| **Tarih:**  |
| **İmza:** |
| **Firma Kaşesi :** |