**Tarih: .... /.... / 20 .....**

**TÜRKİYE ESKRİM FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA
 ANKARA**

Federasyonunuz sporcularından, …...........………………….TC kimlik numaralı ……………………………………………, aşağıda belirtilen müsabakalara katılmış olup, belirtilen müsabakalara ait onaylı müsabaka sonuçlarının tarafıma verilmesini arz ederim.

 Adı Soyadı
 İmzası

**1.Faaliyet Bilgileri**

Faaliyetin Adı:

Faaliyetin Yeri:
Faaliyetin Tarihi:

Faaliyetteki Branşı ve Kategorisi ( Örnek: Epe,Flöre,Kılıç)
Faaliyetteki Derecesi:( Örnek:Takım:1., Ferdi :45. )

**2.Faaliyet Bilgileri**

Faaliyetin Adı:

Faaliyetin Yeri:
Faaliyetin Tarihi:

Faaliyetteki Branşı ve Kategorisi ( Örnek: Epe,Flöre,Kılıç)
Faaliyetteki Derecesi:( Örnek:Takım:1., Ferdi :45. )

**İletişim**

GSM :

E-mail :

Adres :

**Notlar:**

1. Yukarıdaki alanların doldurulması zorunludur.
2. Her bir müsabaka sonucu için aşağıda belirtilen hesap numarasına 500 TL ödenmesi gerekmektedir.

**TÜRKİYE ESKRİM FEDERASYONU BAŞKANLIĞI – TÜRK EKONOMİ BANKASI**
ŞUBE KODU: 342 - ÇETİN EMEÇ ŞUBE HESAP NO: 69721062
IBAN NO: TR 4500 0320 0000 0000 6972 1062
 ( Banka dekontu açıklamasında sporcunun adı soyadı ve ilgili müsabakanın sonucuna ait belge talebinin yazılması gerekmektedir)

1. Okul Sporlarının Faaliyetlerinin onaylı sonuçları Federasyonumuz tarafından verilmemektedir.
2. dilekce@eskrim.org.tr mail adresine yönlendirmeniz gerekmektedir.