**TÜRKİYE GÖRME ENGELLİLER SPOR FEDERASYONU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sporcu Adı Soyadı  | Cinsiyet | Görme Kategorisi  | yaş Kategorisi  | 1.Branş  | 2.Branş  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Not: Görme kategorinizdeki aktif olan branşları reglamanda yer alan tablodan kontrol ederek yazınız.

Klavuz Atlet Bilgileri ( Sadece T11 Sporcular için Doldurulacaktır)

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı  | T.c Kimlik Numarası  |
|  |  |

Not : Form her sporcu için ayrı ayrı doldurulacaktır. Doldurulan formlar federasyonumuzun gesfed@gmail.com mail adresine reglamanda belirtilen son kayıt süresinden önce gönderilecektir. Kayıt işleminizin tamamlanmasının ardından yarışmaya gelirken ilinizden almış olduğunuz ferdi kafile onay listesini federasyon görevlisine teslim etmek üzere yanınızda bulundurunuz.