**TÜRKİYE HALTER FEDERASYONU**

**MÜSABAKA İZİN TALEP FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kişinin | Adı-Soyadı |  | |
| Müsabakanın | Adı |  | |
| Yapıldığı İl-İlçe |  | |
| Tarihleri |  | |
| Görev Yeri | Birimi |  | |
| İli |  | |
| İlçesi |  | |
| **Gönderilmesi istenen posta açık adresi** | | |  |
| **Maili gönderen kişinin Adı-Soyadı** | | |  |
| **Gönderilmesi istenen Faks Numarası** | | |  |