**İSKENDERUN SPOR A.Ş.**

|  |
| --- |
| **FOTOĞRAF** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **SPORCUNUN** |
| **1** | **T.C. NOSU** |  |
| **2** | **ADI SOYADI** |  |
| **3** | **DOĞUM TARİHİ** |  |
| **4** | **BABA ADI** |  |
| **5** | **BABA TEL** |  |
| **6** | **CEP TEL** |  |
| **7** | **VARSA LİSANSLI OLDUĞU KULÜP** |  |
| **8** | **OYNADIĞI MEVKİ** |  |
| **9** | **BOY** |  |
| **10** | **KİLO** |  |
| **11** | **VARSA GEÇİRDİĞİ HASTALIK VEYA OPERASYON** |  |

**2024-25 SEZONU AKADEMİ SEÇMELERİ BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
|  **Velisi olduğum oğlum……………………………………’ nun İSKENDERUN SPOR A.Ş. Altyapı seçmelerine katılmasına izin veriyorum.****ADI SOYADI :…………………………………..** **İMZA :………………………….............** |