



TFF

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU MÜSABAKA İSİM LİSTESİ



| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Kulübün ismi | | Müsabaka Saati | |
|--------------|--|----------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|----------------------------|--|
| Müsabaka Tarihi | | Müsabakanın Oynandığı Stat | |
|-----------------|--|----------------------------|--|

| İLK 11'DE BULUNAN OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| YEDEK OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-------|----------------------|------------------------------|
| TAKIM | Forma ve Şort Rengi: | (Federasyonca Tescil edilen) |
| | Kaleci Kazağı Rengi: | |
| | Kaptanın Adı: | |

| SAHAYA GİRECEK KİŞİLER | GÖREVİ: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|------------------------|---|-------------|------------------|
| | Yönetici | | |
| | Teknik Sorumlu | | |
| | Antrenör | | |
| | Kaleci Antrenörü veya Bir Antrenör | | |
| | Masör veya Fizyoterapist (Eşofmanlı) | | |
| | Doktor | | |
| | Çalıştırıcı ve Futbolcu için Tercüman (1Kişi) | | |

Notlar: • 1.Profesyonel Lisans No mutlaka yazacaktır. • 2.Futbolcuların giydikleri Forma Numaraları Müsabaka İsim listesi ile aynıdır. • 3.Takımlar tam kadro ile hakemin /dördüncü hakemin oynadıkları teçhizat giyilmiş olarak müsabaka saatinden 10 dakika önce oyun sahasında bulunacaklardır.

_____ müsabakasına çıkan kulübümüz futbol takımı ile ilgili bilgileri doğrularım.

| | | | |
|-----------|--|--|---|
| İTİRAZLAR | | | Kulüp Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası: |
| | İtiraz halinde, itirazı yapan yöneticinin Adı, Soyadı ve İmzası: | Liste kontrol edilmiş ve her yönü ile doğru olduğu görülmüştür. Hakemin adı, Soyadı ve İmzası: | |



TFF

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU MÜSABAKA İSİM LİSTESİ



| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Kulübün ismi | | Müsabaka Saati | |
|--------------|--|----------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|----------------------------|--|
| Müsabaka Tarihi | | Müsabakanın Oynandığı Stat | |
|-----------------|--|----------------------------|--|

| İLK 11'DE BULUNAN OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| YEDEK OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-------|----------------------|------------------------------|
| TAKIM | Forma ve Şort Rengi: | (Federasyonca Tescil edilen) |
| | Kaleci Kazağı Rengi: | |
| | Kaptanın Adı: | |

| SAHAYA GİRECEK KİŞİLER | GÖREVİ: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|------------------------|---|-------------|------------------|
| | Yönetici | | |
| | Teknik Sorumlu | | |
| | Antrenör | | |
| | Kaleci Antrenörü veya Bir Antrenör | | |
| | Masör veya Fizyoterapist (Eşofmanlı) | | |
| | Doktor | | |
| | Çalıştırıcı ve Futbolcu için Tercüman (1Kişi) | | |

Notlar: • 1.Profesyonel Lisans No mutlaka yazacaktır. • 2.Futbolcuların giydikleri Forma Numaraları Müsabaka İsim listesi ile aynıdır. • 3.Takımlar tam kadro ile hakemin /dördüncü hakemin oynadıkları teçhizat giyilmiş olarak müsabaka saatinden 10 dakika önce oyun sahasında bulunacaklardır.

_____ müsabakasına çıkan kulübümüz futbol takımı ile ilgili bilgileri doğrularım.

| | | | |
|-----------|--|--|---|
| İTİRAZLAR | | | Kulüp Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası: |
| | İtiraz halinde, itirazı yapan yöneticinin Adı, Soyadı ve İmzası: | Liste kontrol edilmiş ve her yönü ile doğru olduğu görülmüştür. Hakemin adı, Soyadı ve İmzası: | |



TFF

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU MÜSABAKA İSİM LİSTESİ



| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Kulübün ismi | | Müsabaka Saati | |
|--------------|--|----------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|----------------------------|--|
| Müsabaka Tarihi | | Müsabakanın Oynandığı Stat | |
|-----------------|--|----------------------------|--|

| İLK 11'DE BULUNAN OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| YEDEK OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-------|----------------------|------------------------------|
| TAKIM | Forma ve Şort Rengi: | (Federasyonca Tescil edilen) |
| | Kaleci Kazağı Rengi: | |
| | Kaptanın Adı: | |

| SAHAYA GİRECEK KİŞİLER | GÖREVİ: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|------------------------|------------------------------------|-------------|------------------|
| | Yönetici | | |
| | Teknik Sorumlu | | |
| | Antrenör | | |
| | Kaleci Antrenörü veya Bir Antrenör | | |
| | Masör (Eşofmanlı) | | |
| | Doktor | | |

Notlar: • 1.Profesyonel Lisans No mutlaka yazacaktır. • 2.Futbolcuların giydikleri Forma Numaraları Müsabaka İsim listesi ile aynıdır. • 3.Takımlar tam kadro ile hakemin /dördüncü hakemin oynadıkları teçhizat giyilmiş olarak müsabaka saatinden 10 dakika önce oyun sahasında bulunacaklardır.

_____ müsabakasına çıkan kulübümüz futbol takımı ile ilgili bilgileri doğrularım.

| | | |
|-----------|--|--|
| İTİRAZLAR | | Kulüp Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası: |
| | | |
| | İtiraz halinde, itirazı yapan yöneticinin Adı, Soyadı ve İmzası: | Liste kontrol edilmiş ve her yönü ile doğru olduğu görülmüştür. Hakemin adı, Soyadı ve İmzası: |



TFF

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU MÜSABAKA İSİM LİSTESİ



| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Kulübün ismi | | Müsabaka Saati | |
|--------------|--|----------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|----------------------------|--|
| Müsabaka Tarihi | | Müsabakanın Oynandığı Stat | |
|-----------------|--|----------------------------|--|

| İLK 11'DE BULUNAN OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| YEDEK OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-------|----------------------|------------------------------|
| TAKIM | Forma ve Şort Rengi: | (Federasyonca Tescil edilen) |
| | Kaleci Kazağı Rengi: | |
| | Kaptanın Adı: | |

| SAHAYA GİRECEK KİŞİLER | GÖREVİ: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|------------------------|------------------------------------|-------------|------------------|
| | Yönetici | | |
| | Teknik Sorumlu | | |
| | Antrenör | | |
| | Kaleci Antrenörü veya Bir Antrenör | | |
| | Masör (Eşofmanlı) | | |
| | Doktor | | |

Notlar: • 1.Profesyonel Lisans No mutlaka yazacaktır. • 2.Futbolcuların giydikleri Forma Numaraları Müsabaka İsim listesi ile aynıdır. • 3.Takımlar tam kadro ile hakemin /dördüncü hakemin oynadıkları teçhizat giyilmiş olarak müsabaka saatinden 10 dakika önce oyun sahasında bulunacaklardır.

_____ müsabakasına çıkan kulübümüz futbol takımı ile ilgili bilgileri doğrularım.

| | | | |
|-----------|--|--|---|
| İTİRAZLAR | | | Kulüp Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası: |
| | İtiraz halinde, itirazı yapan yöneticinin Adı, Soyadı ve İmzası: | Liste kontrol edilmiş ve her yönü ile doğru olduğu görülmüştür. Hakemin adı, Soyadı ve İmzası: | |



TFF

TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU MÜSABAKA İSİM LİSTESİ

A2 LİGİ

| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Kulübün ismi | | Müsabaka Saati | |
|--------------|--|----------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|----------------------------|--|
| Müsabaka Tarihi | | Müsabakanın Oynandığı Stat | |
|-----------------|--|----------------------------|--|

| İLK 11'DE BULUNAN OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| YEDEK OYUNCULAR | FORMA NO: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|-----------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-------|----------------------|------------------------------|
| TAKIM | Forma ve Şort Rengi: | (Federasyonca Tescil edilen) |
| | Kaleci Kazağı Rengi: | |
| | Kaptanın Adı: | |

| SAHAYA GİRECEK KİŞİLER | GÖREVİ: | ADI SOYADI: | LİSANS NUMARASI: |
|------------------------|--------------------------------------|-------------|------------------|
| | Yönetici | | |
| | Teknik Sorumlu | | |
| | Kaleci Antrenörü veya Bir Antrenör | | |
| | Doktor | | |
| | Masör veya Fizyoterapist (Eşofmanlı) | | |
| | | | |

Notlar: • 1.Profesyonel Lisans No mutlaka yazacaktır. • 2.Futbolcuların giydikleri Forma Numaraları Müsabaka İsim listesi ile aynıdır. • 3.Takımlar tam kadro ile hakemin /dördüncü hakemin oynadıkları teçhizat giyilmiş olarak müsabaka saatinden 10 dakika önce oyun sahasında bulunacaklardır.

_____ müsabakasına çıkan kulübümüz futbol takımı ile ilgili bilgileri doğrularım.

| | | | |
|-----------|--|--|---|
| İTİRAZLAR | | | Kulüp Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası: |
| | İtiraz halinde, itirazı yapan yöneticinin Adı, Soyadı ve İmzası: | Liste kontrol edilmiş ve her yönü ile doğru olduğu görülmüştür. Hakemin adı, Soyadı ve İmzası: | |