(EK-4)

|  |
| --- |
| **SEYAHAT TAAHHÜT BELGESİ** |
| **ORGANİZASYONUN** |
| Adı | Türkiye Serbest Güreş Şampiyonası (Organizasyonun, federasyonun sayfasında yer alan müsabaka adı yazılacaktır. |
| Yeri | Sakarya Organizasyonun, federasyonun sayfasında yer alan il adı yazılacaktır. |
| Tarihi | 07/01/2024 – 11/01/2024(Organizasyonun, federasyonun sayfasında yer alan tarihler yazılacaktır. |
| **(KAFİLE BAŞKANI / KAFİLE BAŞKAN YRD. / ANTRENÖR-ÇALIŞTIRICI / REFAKATÇİ / TERCÜMAN / SPORCU)** |
| TC Kimlik No | 1111111111111 |
| Adı ve Soyadı  | Yılmaz YILMAZ |
| Baba - Anne Adı  |  **Ali / Fatma** |
| Doğum Yeri - Tarihi |  **01.01.2000 / Sakarya** |
| İrtibat Telefonu | **0500 500 50 50** |
| Görevi | **İdareci / Antrenör / Sporcu (Kafile Listesinde belirtilen görevi yazılacak)** |

|  |
| --- |
|  **KAFİLE İLE BERABER SEYAHAT EDECEK 18 YAŞINDAN BÜYÜKLER İÇİN**v |
| 1.Katılacağım resmi müsabakalara ait yönerge ve talimatlarının bütün hükümleri hakkında bilgi sahibi olduğumu,**ÖRNEKTİR**2.Yönerge ve talimatların taraflara yüklediği vecibeleri eksiksiz yerine getireceğimi, 3.Belirtilen organizasyona katılım için kafile ile beraber seyahat edeceğimi beyan ve taahhüt ederim. (Adı Soyadı ve İmza) **([[1]](#footnote-1))**Kafile birlikte hareket ederek organizasyonun yapılacağı bölgeye ulaşım sağlanılacak ise bu alan doldurulacak.  |
|  **KENDİ İMKANLARI İLE SEYAHAT EDECEK 18 YAŞINDAN BÜYÜKLER İÇİN**v |
| 1.Katılacağım resmi müsabakalara ait yönerge ve talimatlarının bütün hükümleri hakkında bilgi sahibi olduğumu,2.Yönerge ve talimatların taraflara yüklediği vecibeleri eksiksiz yerine getireceğimi, 3.Belirtilen organizasyona kendi imkânlarımla seyahat edeceğimi, gerekli barınma, beslenme ve yol giderleri ile her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim. (Adı Soyadı ve İmza) **(1)**Kafileden bağımsız kendi imkanları ile hareket ederek organizasyonun yapılacağı bölgeye ulaşım sağlanılacak ise bu alan doldurulacak.  |
| Yukarıda açık kimliği yazılı kişiye ait seyahat taahhüt belgesi huzurumuzda imzalanmış ve kimlik kontrolü yapılmıştır. |
| **HUZURUNDA İMZA ATILAN GÖREVLİNİN** |
| Adı Soyadı |  |  (Adı Soyadı ve İmza) **(1)** |
| Kurumu / Görevi **(2)**  | / |
| Tarih |  |

1. **(1)** Elle yazılacak ve ıslak imza olacaktır.

**(2)** Gençlik ve Spor İl / İlçe Müdürlükleri veya Okul Müdürlükleri tarafından yetkilendirilmiş kişiler olacaktır. [↑](#footnote-ref-1)