



TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU ORDU İL TEMSİLCİLİĞİ
2025-2026 SEZONU LİGE KATILIM FORMU

KULÜBÜN ADI										
TESCİL KODU										
TELEFONU										
FAKSI										
İLÇESİ										
ADRESİ										
MAİL ADRESİ										
KULÜBÜN RENGİ										
KULUP BAŞKANI	ADI SOYADI			CEP TELEFONU			E-MAİL ADRESİ			
KULÜBÜN KATILACAĞI KATEGORİLER										
BAL	SAL	1.A.L.	2.AL	U18	U16	U15	U14	U13	U-12	U11
Bu formda yazılı olan bilgilerin doğrunu, tarafımıza yapılacak olan tebligatların bildirmiş olduğumuz faks numarası veya e-mail yoluyla yapılacağını, aksi durumlarda Tertip Komitesi veya Disiplin Kurulları tarafından verilecek olan cezayı kabul edeceğimizi taahhüt ederiz.										
KULÜP BAŞKANI VEYA YETKİLİSİNİN ADI SOYADI,İMZA,KAŞE,TARİH										