****

**TÜRKİYE GELENEKSEL ATLI SPOR DALLARI FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA**

**ANKARA**

Federasyonumuz Atlı Spor Branşları için “At Tescil Belgelerinin” aşağıdaki bilgiler ve belgeler doğrultusunda tarafımıza gönderilmesi hususunda gereğini arz ederim.

....../....../2024

**İmza:**

**Adı Soyadı:**

**Kulüp Kaşesi:**

**AT TESCİL BELGESİ TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| KULÜP ADI |  |
| AT SAHİBİNİN ADI- SOYADI (KULÜBE BAĞLI OLMAYANLAR İÇİN GEREKLİDİR) |  |
| SPOR BRANŞI |  |
| TESCİL EDİLECEK AT SAYISI |  |
| TELEFON NUMARASI |  |
| ADRES |  |
| E- MAİL |  |