****

**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  |   |