|  |  |
| --- | --- |
| EKİP TEMSİLCİSİ | |
| ADI SOYADI |  |
| OKUL ADI |  |
| BÖLÜM |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-POSTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EKİP ÜYESİ | |
| ADI SOYADI |  |
| OKUL ADI |  |
| BÖLÜM |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-POSTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EKİP ÜYESİ | |
| ADI SOYADI |  |
| OKUL ADI |  |
| BÖLÜM |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-POSTA |  |

\* Tek kişi katılma durumunda sadece ekip temsilcisi bölümü doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “KTO Karatay Üniversitesi Çekme Karavan Ulusal Yarışması” Şartnamesini okudum ve tüm maddeleriyle kabul ediyorum. | | |
| EKİP TEMSİLCİSİ | EKİP ÜYESİ | EKİP ÜYESİ |
| TARİH/İMZA | TARİH/İMZA | TARİH/İMZA |