**Daçka Basketbol Akademide Alt yapı taraması**

**Ön Kayıt Başvuru Formu**

Sporcu Adı Soyadı-

Doğum Tarihi:

Adresi:

Okulu:

Boyu:

Kilosu:

(Varsa) sporcunun kronik bir rahatsızlığı veya kullandığı sürekli bir ilaç:

Veli Adı Soyadı:

Veli Telefonu ve mail adresi:

Seçme yapılacak yerin adresi: TEV Uğuz Tarık Demirağ Mesleki Teknik Lisesi Mehmet Akif mahallesi Şefaat sok. No:11 Ümraniye

Telefon: 0530 413 54 11