



Pub'lar Arası Darts Challenge Series Takım Başvuru Formu

Takımın Adı:

Takımın Maçlarını Oynayacağı Mekanın adı:.....

	ADI SOYADI	DOĞUM TARİHİ	BULUNDUĞU SEMT	E-MAIL	TELEFON NO
1 Kaptan					
2 Oyuncu					
3 Oyuncu					
4 Oyuncu					
5 Oyuncu					
6 Oyuncu					
7 Oyuncu					
8 Oyuncu					
9 Oyuncu					
10 Oyuncu					
11. Oyuncu					
12. Oyuncu					

- Cep Telefonu sadece takım kaptanları için zorunludur. Diğer bilgilerin tamamı doldurulması zorunlu bilgilerdir.

Maçların Oynanacağı Mekan yetkilisinin Adı Soyadı ve imzası:.....