



TÜRKİYE FUTBOL FEDERASYONU
ÇORUM FUTBOL İL TEMSİLCİLİĞİ
2025-2026 SEZONU AMATÖR LİGLERE KATILIM FORMU

KLÜBÜN ADI	
ADRESİ	
TELEFONU	
FAKS	
KLÜP BAŞKANI	
CEP TELEFONU	
E-POSTA ADRESİ	
2. YETKİLİ	
CEP TELEFONU	
E-POSTA ADRESİ	
KULÜBÜN KATILACAĞI KETEGORİLER	
☐ BÖLGESEL AMATÖR LİG	
☐ AMATÖR 1. LİG	
☐ AMATÖR 2. LİG	
☐ U18 LİGİ	
☐ U17 LİGİ	
☐ U16 LİGİ	
☐ U15 LİGİ	
☐ U14 LİGİ	
☐ U13 LİGİ	
☐ U12 LİGİ	
☐ U11 LİGİ	

KULÜP BAŞKANI VEYA YETKİLİSİNİN

Adı-Soyadı
...../...../2025
Mühür

NOT: Form'da Mutlaka Kulüp yetkilisinin imzası, tarih ile Kulüp Mühürü olacaktır.