****

**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.

....../....../2025

 **İmza:**

 **Adı Soyadı:**

  **Kulüp Kaşesi:**

 **AT TESCİL BELGESİ TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Kulübün Adı  |   |
| At Sahibinin Adı- Soyadı (Kulübe bağlı olmayanlar için gereklidir)  |   |
| Bölgesi (İli)  |   |
| Spor Branşı  |   |
| Tescil Edilecek At Sayısı  |   |
| Kulüp Başkanı veya İrtibat Kurulacak Kişinin Telefon Numarası  |   |
| Adres  |   |
| E- Mail  |   |