****

**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 |  |