**T.C.**

**ISPARTA VALİLİĞİ**

**Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü**

SAYI : …………… …./…./20….

KONU : Kafile Listesi.

**ISPARTA GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |
| --- |
| ISPARTA ……………. SPOR DALI TEMSİLCİLİĞİ |
| **FAALİYETİN YAPILACAĞI İL** |  | **FAALİYETİN TARİHİ** | …../…../20…. |
| **FAALİYETİN ADI** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Otobüs ve uçak ile seyahat edecek kafilelerin seyahat biletlerini eklemesi gerekmektedir. | **SEYAHAT TÜRÜ** | KENDİ İMKÂNLARI İLE SEYAHAT | HAVA YOLU İLE SEYAHAT | ŞEHİRLERARASI OTOBÜS İLE SEYAHAT | ARAÇ KİRALAMA İLE SEYAHAT |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Araç kiralama ile seyahat edecek kafilelerin araç ve şoför bilgilerini yazması gerekmektedir. | **ARACIN PLAKASI** |  | **ARACIN MARKASI VE MODEL YILI** |  |
| **ŞOFÖRLERİN ADI SOYADI / EHLİYET SINIFLARI** | **1.ŞOFÖR** |  |  |
| **2.ŞOFÖR** |  |  |

**KAFİLE LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ADI SOYADI** | **DOĞUM TARİHİ** | **T.C.KİMLİK NO** | **LİSANS** **NO** | **GÖREVİ** | **OKULU – GÖREV YERİ** | **SEYAHAT TÜRÜ** |
| 1 |  |  |  |  | KAFİLE BŞK. |  |  |
| 2 |  |  |  |  | KAFİLE BŞK.Y. |  |  |
| 3 |  |  |  |  | ANTRENÖR |  |  |
| 4 |  |  |  |  | REFAKATÇİ (bedensel engelli ve özel sporcular için) |  |  |
| 5 |  |  |  |  | TERCÜMAN (işitme engelli sporcular için) |  |  |
| 6 |  |  |  |  | SPORCU |  |  |
| 7 |  |  |  |  | SPORCU |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Türkiye ………………… Federasyonu Başkanlığı’nın 20….-20…. faaliyet programında yer alan ………………………………………………. müsabakaları ..../…./20…. tarihlerinde ………………… ilinde yapılacaktır.

Söz konusu faaliyete yukarıda isimleri ve görevleri belirtilen kafilenin İlimiz adına …………………. spor dalını temsilen katılmalarında idari yönden sakınca yoktur. Seyahat sorumluluğu kafileye aittir.

İlgililerin 3289 sayılı Gençlik ve Spor Hizmetleri kanununun 29.maddesi gereğince …./....-…./…./20…. tarihlerinde izinli sayılmalarını, kendi imkan ve sorumlulukları ile müsabakaya katılabilmeleri için gerekli kafile onaylarının alınması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ek : …. Adet Seyahat Belgesi

 …. Adet Veli İzin Belgesi

…. Seyahat Yönergesi Evrakları. (araç veya biletlere ait)

………………………………

İl Temsilcisi

(İmza - Mühür)

Lisans Kontrol

(İmza - Mühür)

İlgili Antrenör veya İdareci Telefonu : 0(..….) ………………