



KUZEY KIBRIS ÜNİVERSİTE SPORLARI FEDERASYONU
UNIVERSITY SPORTS FEDERATION OF NORTHERN CYPRUS

Tel: 0533 862 3511
Mail: info@ncusf.com
Web: www.ncusf.com



FUTSAL MÜSABAKA İSİM LİSTESİ

Üniversite Adı:		Tarih:	
Rakip Takım:		Saha:	
Takım Forma Rengi		Kaleci Forma Rengi	

#	FORMA NO	FUTBOLCUNUN ADI / SOYADI	LİSANS NO.	DOĞUM TARİHİ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

YÖNETİCİ ADI / SOYADI:	
TEKNİK SORUMLU ADI / SOYADI:	
YARDIMCI ANTRENÖR ADI / SOYADI:	
SAĞLIK PERSONELİ ADI / SOYADI:	
TAKIM KAPTANI ADI / SOYADI:	

NOT: Sağlık Personeli olduğuna dair resmi belgesini KKÜSF'ye bildirenler Sağlık Personeli olarak yazılabilir.

BU KISIM HAKEMLER TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	
SKOR	
1.HAKEM ADI / SOYADI:	
2. HAKEM ADI / SOYADI:	
3. HAKEM ADI / SOYADI:	
4. HAKEM ADI / SOYADI:	