



MKE ANKARAGÜCÜ FUTBOL AKADEMİSİ 2025-2026
SEZONU ALTYAPI SEÇMELERİ OYUNCU KATILIM FORMU

RESİM

OYUNCUNUN

Adı Soyadı

T.C Kimlik No

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Oynadığı Mevki

Oynadığı Kulüp

Cep Telefonu +90.....

Adres

.....
.....
.....

VELİ BEYANI

.....T.C Kimlik nolu oğlum'un MKE
Ankaragücü futbol akademisi seçmelerine katılmasına muvafakat ediyorum.

Cep Tel:

Velisi

Adı Soyadı - İmza - Tarih