SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

...................................................................… kulübü olarak …………….. tarihinde/tarihleri arasında gerçekleştireceğimiz …………………………………………………….. etkinliğimiz, ………………………………………….…………. nedenlerinden dolayı iptal etmek istiyoruz.

Söz konusu etkinliğimizin iptal edildiğini bilgilerinize arz ederim. …/…202..

 Kulüp Başkanı

 Adı Soyadı - İmza

Etkinliğin iptali tarafımca uygundur.

Kulüp Akademik Danışmanı

Unvan – Adı Soyadı – İmza