



ENGELLİ TARAFTAR BİLET TALEP FORMU

Tarih:

...../...../2016 tarihinde Vodafone Arena Stadyumu'nda oynanacak olan Beşiktaş A.Ş. - karşılaşmasında geçerli olmak üzere, aşağıda bilgileri belirtilen BJK logolu Passolig kartıma engelli tribün biletinin yüklenmesini talep ederim.

TC.Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Doğum Tarihi :
Engellilik Oranı (%) :
Engelli Kartı Seri No. :
Refakatçi : Evet / Hayır

Refakatçi TC No: :

İmza:

Not: Passolig kartlarına bilet yükletecek olan taraftarların %50 ve üzeri engelli olmaları gerekmektedir. Formla birlikte engelli kartı ve Nüfus cüzdanı fotokopini 0212 258 81 94 numaralı faksa göndermeleri gerekmektedir.