



# TÜRKİYE ATLETİZM FEDERASYONU



Kursun Adı	2.KADEME TEMEL ANTRENÖR KURSU UYGULAMA EĞİTİMİ
Kursun Yeri	ANKARA
Kursun Tarihi	23-28 ARALIK 2024

## KURS KATILIM FORMU

ADI SOYADI		
CİNSİYETİ	KADIN	ERKEK
TC KİMLİK NO		
DOĞUM YERİ		
DOĞUM TARİHİ	..... / ..... / .....	
BABA ADI		
ANA ADI		
MEZUN OLDUĞU OKUL		
MESLEĞİ		
BAŞVURU ŞEKLİ	SEADB Temel Eğitim Sınavında Başarılı Olmak	
EV ADRESİ		
EV ADRES İLİ		
EV TELEFONU	0 .... / .....	
İŞ ADRESİ		
İŞ TELEFONU	0 .... / .....	
CEP TELEFONU	0 5... / .....	

Tarafıma ait olan belgeler ve Spor Bilgi Sistemi üzerinde kayıtlı olan bilgiler eksiksiz olarak belirtilmiştir. Söz konusu belge ve bilgilerde yönetmeliğe/talimata uygun olmayan herhangi bir durumun olması veya eksik evrak bulunması halinde hiçbir hak talep etmeyeceğimi beyan ederim.

imza

Adı Soyadı

Tarih

..... / ..... / 2024

### KURSA KATILIM İÇİN GEREKLİ BELGELER

(BU ALAN KURS YÖNETİCİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

Resmi Kurumlara Verilmek Üzere Olan Adli Sicil Kağıdı

İmzalı KVK Genel Aydınlatma Metni

Kurs Yöneticisi