



TÜRKİYE ATLETİZM FEDERASYONU



Kursun Adı	4.KADEME BAŞ ANTRENÖR KURSU UYGULAMA EĞİTİMİ
Altbrans	<input type="checkbox"/> Koşular <input type="checkbox"/> Atmalar <input type="checkbox"/> Atlamalar <input type="checkbox"/> Çoklu Branşlar <input type="checkbox"/> Yürüyüş
Kursun Yeri	ANKARA
Kursun Tarihi	17-22 ARALIK 2024

KURS KATILIM FORMU

ADI SOYADI		
CİNSİYETİ	BAYAN	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.

İmza

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