

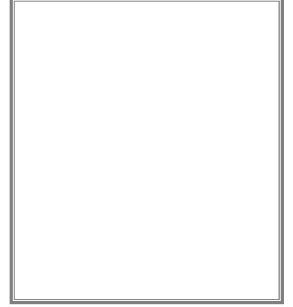


KKTC KICKBOKS VE MUAYTHAI FEDERASYONU

TRNC KICKBOXING & MUAYTHAI FEDERATION

KICKBOKS SPORCU EĞİTİM KURSU / GELİŞİM SEMİNERİ BAŞVURU FORMU:

Adı ve Soyadı:
Doğum Yeri:..... Doğum Tarihi:.....
Baba Adı: Ana Adı:.....
Uyruđu: Ulusu:.....
Kimlik veya Pasaport No: Kan Gurubu:
Öğrenim Durumu:
Bölgesi: Derneđi:.....
Derecesi:.....
Mesleđi:
Bildiđi Yabancı Dil /Diller:
İrtibat Adres, Telefon ve e-posta:
Geçirmiş olduğu hastalıkları:
Varsa, devam eden hastalıkları:



Ben aşağıdaki imzanın sahibi

KKTC Kickboks ve Muaythai Federasyonu tarafından düzenlenecek olan **KICKBOKS SPORCU EĞİTİM KURSUNA / GELİŞİM SEMİNERİNE** katılmak istiyorum. Yukarıdaki bilgilerin tamam ve doğru olduğunu beyan eder, bu hususta gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih:

Başvuranın imzası

Tarih:

Kabul Memurunun imzası

Kursa Katılacaklardan İstenen Belgeler;

1 adet vesikalık fotoğraf, Sporcu Lisansının fotokopisi ve banka dekontu forma eklenecektir.

Seminere Katılacaklardan İstenen Belgeler;

1 adet vesikalık fotoğraf, Sporcu Lisansının fotokopisi ve banka dekontu forma eklenecektir.

Not; Federasyonun Kıbrıs Türk Kooperatif Bankası'ndaki **126452** numaralı hesabına Yönetim Kurulu tarafından belirlenen kurs / seminer ücreti yatırılacak.