



KRAV MAGA & KAPAP FEDERASYONU ANTRENÖR TALEP FORMU

KURSUN ADI : ANTRENOR YETİŞTİRME SEMİNERİ
KURSUN TARİHİ :
KURSUN DÜZENLENDİĞİ İL :

KURSIYERİN	ADI - SOYADI			
	FEDERASYON SİCİL NO			
	T.C. KİMLİK NO			
	DOĞUM YERİ VE TARİHİ			
	BABA ADI			
	ANA ADI			
	EN SON MEZUN OLDUĞU OKUL VE TARİHİ			
	MESLEĞİ			
	DAN DERECEŚİ			
		EV ADRESİ		
	TELEFON	GSM		
	E-MAİL			
	İŞ ADRESİ			
	TELEFON	FAKS		

Aşağıda belirtilen belgeler tarafımdan teslim edilmiştir. Söz konusu belgelerde Talimata uygun olmayan herhangi bir durumun olması veya eksik evrak bulunması halinde hiçbir hak talep etmeyeceğimi beyan ederim.

Adı-Soyadı
Tarih-İmza

4 adet vesikalık fotoğraf (orijinal fotoğraf)
Savcılık iyi hal kağıdı (ash)
Öğrenim Belgesi fotokopisi (aslını ibraz etmek kaydı ile)
Nüfus cüzdanı (fotokopisi)
Sağlık raporu (sağlık ocaklarından)
Kursa katılacak adaylar : Federasyonumuzun Ziraat Bankası Hesap No:78652935-5001 IBAN: TR 9800 0100 1944 7865 2935 5001 Numaralı hesabına “Kurs Katılım” açıklamalı 1. Kademe Yardımcı Antrenör için 750 TL , 2. Kademe Antrenör için 1000 TL ,3. Kademe Antrenör için 1250 TL ,Sporcu için 100 TL yatırıldığına dair dekont (Dekonta “KRAV MAGA & KAPAP FEDERASYONU ANTRENÖRLÜK KURS ÜCRETİ” olarak yazdırılacaktır.)

Yukarıda işaretlenen belgelerin tamamı kontrol edilmiş ve eksiksiz olarak alınmıştır.

Federasyon Görevlisi