

KAYAK FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

TOHM Merkezine sporcu olarak alınmak istiyorum. Aşağıdaki yer alan şahsıma ait bilgilerin doğruluğunu teyit ederim.

SPORCU:

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

Kulübü :

Okuduğu Okul ve Sınıfı :

Sikleti :

Stili :

Cep Telefonu :

Veli İsim ve Telefon :

Ev Adresi :

Kulüp Antrenörü :

Statü (yatılı veya gündüzlü) :

Katıldığı Müsabakalar ve Dereceleri

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Müsabaka Adı** | **Müsabaka Yeri** | **Tarihi** | **Derecesi** | **Antrenör Adı Soyadı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tohm Merkezi Tercihi

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Başvuru Yapanın

 Adı Soyadı

 İmza