|  |  |
| --- | --- |
| https://scontent-frt3-1.xx.fbcdn.net/v/t34.0-12/14658444_1098281123555171_1614782290_n.jpg?oh=25ed481ad469a20d0132a23e3f206c79&oe=5807FB7B | **KIBRIS TÜRK****BADMİNTON FEDERASYONU** |

**KURSUN BRANŞI :** BADMİNTON

**KURSUN TARİHİ :** ……………………

**KURSUN DÜZENLENDİĞİ İL :** …………………..

1. **KADEME ANTRENÖRLÜK KURSU KATILIM FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURSİYERİN | ADI-SOYADI(Nüfus cüzdanı ile diplomadaki soy isimlerinin tutmaması halinde evlilik cüzdanı veya mahkeme kararı fotokopisi verilecektir.) |  |
| CİNSİYETİ / TİŞÖRT SİZE |  / |
| KKTC KİMLİK NO |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ  | …. / ….. / …………….. |
| BABA ADI |  |
| ANA ADI |  |
| EN SON MEZUN OLDUĞU OKUL ve TARİHİ | …. / ….. / …………….. |
| MUAFİYET NEDENİ (Ant.Eğit.Yön.İlgili Maddesi) | BESYO |  | KURS |  |
| MESLEĞİ |  |
| EV ADRESİ |  |
| TELEFONU |  | GSM |  |
| E-MAİL |  |
| İŞ ADRESİ |  |
| TELEFONU |  | GSM |  |

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

Adı-Soyadı

Tarih-İmza

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2 Adet vesikalık fotoğraf (sakalsız ve kravatlı). |
|  | Dilekçe (açık adresli). |
|  | Diploma sureti (noter tasdikli, kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olanlar için kurum onaylı ). |
|  | Gençlik ve Spor Dairesinden cezaları olmadığına dair yazı (aslı). |
|  | Sağlık raporu (sağlık ocaklarından aslı). |
|  | Polis Müdürlüğünden iyi hal kağıdı (aslı). |
|  | Nüfus cüzdanı sureti. |
|  | Kursa katılacak adaylar **Capital Bank Lefkoşa Şubesi 15 304-43 nolu** hesabına **Badminton 2. Kademe Antrenörlüğü için 400TL** yatıracaklardır.  |

**Yukarı işaretlenen belgelerin tamamı kontrol edilmiş ve eksiksiz olarak alınmıştır.**

**YUKARIDAKİ HİÇBİR BELGE FOTOKOPİ YADA FAX OLARAK FEDERASYONUMUZCA KABUL EDİLMEYECEKTİR.**

NOT: Dekonta **Badminton Federasyonu Başkanlığı Badminton 2. Kademe Antrenör Kurs Ücreti** olarak yazılacaktır.