|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\\SERVER2003\company\LOGO VB\federasyon logo.jpg**  **TÜRKİYE SUALTI SPORLARI FEDERASYONU** | | | |
| **I.KADEME YARDIMCI ANTRENÖR EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU** | | | |
|  | | | |
| TC KİMLİK NO | : |  | |
| ADI SOYADI | : |  | |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ | : |  | |
| CİNSİYETİ | : | BAY BAYAN | |
| MESLEĞİ | : |  | |
| TELEFONU | : |  | |
| E-POSTA ADRESİ | : |  | |
| İKAMETGAH ADRESİ | : |  | |
| MUAFİYET NEDENİ (TSSF Antrenör Eğitim Talimatı ilgili maddesi) | : | BESYO ANTRENÖR EĞİTİMİ | |
| KATILIM SAĞLANMASI PLANLANAN BRANŞ | : | PALETLİ YÜZME |  |
| : | SUALTI HOKEYİ |  |
| : | SUALTI RAGBİSİ |  |
| : | SERBEST DALIŞ |  |
| : | ZIPKINLA BALIKAVI |  |
| 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 |  |
| **KAYIT İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR** | | | |
| * Öğrenim belgesi ( Alındığı yerden aslı gibidir onaylı diploma veya öğrenci belgesi ) | | |  |
| * Vesikalık Fotoğraf ( 4 Adet ) | | |  |
| * Cumhuriyet savcılığından alınacak adli sicil kaydı ( Aslı ) | | |  |
| * Gençlik ve Spor İl Müdürlüğünden alınacak “cezası yoktur” belgesi (aslı), | | |  |
| * Nüfus cüzdanı fotokopisi, | | |  |
| * Sağlık Raporu (aslı), | | |  |
| * Kurs başvuru dilekçesi (aslı), | | |  |
| * Kurs Katılım Formu, | | |  |
| * Kurs ücreti ödeme dekontu veya kredi kartı ödeme formu,   VAKIFBANK / IBAN NO:TR 93 0001 5001 5800 7294 7191 44 | | |  |
| \*\*\*Yukarıda belirlenen gerekli belgeler **18 Ocak 2017 Çarşamba günü** mesai bitimine kadar Federasyonumuz İstanbul Ofisi adresinde olacak şekilde kargo yolu ile iletilmesinin sağlanması gerekmektedir. | | | |