

## ESKRİM OKULU KAYIT BAŞVURU DİLEKÇESİ

ESKRİM OKULU SAHİBİNİN			
Gerçek Kişi		Tüzel Kişilik	
Adı Soyadı		Adı ve Unvanı	
TC Kimlik Numarası		TC Kimlik Numarası	
Tebliğat Adresi		Tebliğat Adresi	
Telefon		Telefon	
E-posta		E-posta	
Faks (varsa)		Faks (varsa)	

ESKRİM OKULUNUN			
Adı			
Telefon	1.	2.	3.
Faks (varsa)			
E-posta			
Adresi			
İdari Sorumlusunun* Adı Soyadı			
(*) eğitimler sırasında tesiste olan bir kimse olmalıdır.			
TC.Kimlik No:			
İlkyardım Sorumlusunun* Adı Soyadı			
(*) eğitimler sırasında tesiste olan bir kimse olmalıdır.			
TC.Kimlik No:			

ANTRENÖRLERİN			
Adı Soyadı	TC Kimlik No	Lisans Seviyesi (Kademesi)	Çalıştığı Yaş Grubu
DİĞER EĞİTMEN ve GÖREVLİLER (eğer mevcutsa)			
Adı Soyadı	TC Kimlik No	Görevi	

Yukarıda belirtilen eskrim okulunun TEF bünyesinde tutulan sicile kaydedilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Eskrim Okulu Sahibi  
Adı Soyadı  
Tarih  
İmza

TEF tarafından doldurulacak kısım			
Kayıt Tarihi	Sicil No	Kaydeden	İmza