|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Türkiye Curling Federasyonu** | | |
| **Kulüp Yetkilisi Bilgi Formu** | |
|  |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Tc Kimlik No** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Anne Adı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Kulübü** |  |
| **Kulüp Ünvanı-Görevi** |  |
| **Kan Grubu** |  |
| **E-Mail Adresi** |  |
| **Cep Telefon Numarası** |  |
| **Kulüp Telefon Numarası** |  |
| **Kulüp Fax Numarası** |  |
| **Adresi** |  |
|  |
|  |  |
| **Not:**  Bilgileriniz Türkiye Curling Federasyonu Web Portal Sistemine kayıt edilecek olup; | |
| Sistem üzerinden müsabaka kayıt, kurs, seminer, lisans vb. gibi işlemler yapılabilecektir. | |
| Yetkili kaydınız Federasyonumuz tarafından yapıldıktan sonra Cep Telefonunuza şifre SMS olarak gönderilecektir. | |

Kulüp Başkanı

İmza - Mühür