**RİZE GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI-SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **DOĞUM TARİHİ (gün-ay-yıl)** |  |
| **İLETİŞİM NO** |  |
| **BRANŞ** | **YETENEK TARAMASI**  **FUTBOL** |
| **SAĞLIK BEYANI**  Çocuk Egzersizi Eğitimi Sertifika Programı eğitim kursuna katılmamda sağlık açısından herhangi bir engelim olmadığını beyan ederim. | |

İl Müdürlüğünüz bünyesinde açılacak olan “**Çocuk Egzersizi Eğitimi Sertifika Programı” kursuna katılım sağlamak istiyorum. …../…../2024**

**Gereğini arz ederim.**

**İmza**

**…….………………………**

**Adı-Soyadı**

**EKLER:**

**1-**Başvuru Formu

**2-**Yetenek Taramasına başvuranlar2.Kademe Antrenörlük Belgesi

**3**-Futbol branşına başvuranlar TFF Grassroots C Belgesi Fotokopisi

**4-**Nüfus Cüzdan Fotokopisi