



KUZEY KIBRIS SU SPORLARI FEDERASYONU
NORTH CYPRUS AQUATIC SPORTS FEDERATION

KKSSF YÜZME ADAY HAKEM KURSU KATILMA FORMU

İSİM:	
SOYİSİM:	
KİMLİK NO:	
ANNE ADI:	
BABA ADI:	
DOĞUM TARİHİ:	
ADRES:	
GSM NO:	
EV TELEFONU:	
İŞ TELEFONU:	
E MAİL:	
KAN GRUBU:	

Talep edilen belgeler:

- 2 adet vesikalık fotoğraf
- Temiz kağıdı
- Sağlık Raporu
- Kimlik fotokopisi

Belirtilen belgeler tarafımdan teslim edilmiş olup, söz konusu belgeler ile kursa katılmak istediğimi beyan ederim.

İSİM SOYİSİM	İMZA	TARİH



LEFKOŞA, KIBRIS



TEL: +90 2223375 FAKS: +90 23223375



www.kktcssf.org



kkssf.spor@gov.ct.tr