**T.C.**

**GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ İL TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK TALEP FORM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İL |  |  |
| SPOR DALI |  |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO  DOĞUM YERI/TARİHİ |  |
| NEDENİ HALİ |  |
| MESLEĞİ |  |
| EN SON BİTİRDİĞİ OKUL |  |
| BİLDİĞİ YABANCI DİL VE DERECESİ |  |
| İKAMET ADRESİ |  | |
| İŞ TELEFON NUMARASI |  | |
| EV TELEFON NUMARASI |  | |
| CEP TELEFON NUMARASI |  | |
| İŞ ADRESİ |  | |
| MAİL ADRESİ |  | |
| ÖNCEDEN SPOR YAPMIŞSA DALLARI |  | |
| HALEN YARIŞMALARINA  KATILDIĞI SPOR DALLARI  (VARSA) |  | |
| HALEN LİSANSLI  HAKENLİĞİNİ YAPILDIĞI  SPOR DALLARI |  | |
| ÖNCEDEN İL TEMSİLCİLİĞİ  YAPMIŞSA DALLARI VE SÜRESİ |  | |
| GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, Kick Boks il spor dalı görevlendirilme talebimin değerIendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.  İl Temsilcisi Adayının Adı Soyadı | | |