

TÜRKİYE BUZ PATENİ FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

Buz Pateni Federasyonunca 16 – 21 Mart 2024 tarihleri arasında düzenlenecek olan 1. Kademe Artistik Buz Pateni Antrenör Uygulama Eğitim Kursuna katılmama engel olacak herhangi bir sağlık sorununun bulunmadığını beyan ederim.

AD:

SOYAD:

T.C KİMLİK NO:

DOĞUM YERİ:

DOĞUM TARİHİ:

İMZA