

TÜRKİYE BUZ PATENİ FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

Türkiye Buz Pateni Federasyonunca 19 – 25 Nisan 2026 tarihleri arasında düzenlenecek olan 1. Kademe Senkronize 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