



TÜRKİYE GÜREŞ FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

TOHM Merkezine sporcu olarak alınmak istiyorum. Aşağıdaki yer alan şahsıma ait bilgilerin doğruluğunu teyit ederim.

SPORCU:

Adı ve Soyadı:

T.C. Kimlik No: Doğum Yeri:

Doğum Tarihi: Kulübü:

Okuduğu Okul ve Sınıfı: Sıkleti:

Stili:

Cep Telefonu :

Veli İsim ve Telefon : Ev Adresi:

Kulup Antrenörü:

Katıldığı Müsabakalar ve Dereceleri

Müsabaka Adı	Müsabaka Yeri	Tarihi	Derecesi	Antrenör Adı Soyadı

Merkez Öncelik Sırası	TOHM Merkezi Tercihi - Yatılı/Gündüzlü
1	
2	
3	
4	

Başvuru Yapanın

Adı Soyadı