

MAVİ YELKEN EĞİTİM KAYIT FORMU

İlerBiloselKisi	İsim Soyisim:			Fotoğraf					
	TC Kimlik No:								
	Cinsiyet		Kan Grubu						
	Medeni Hal		Doğum Yeri , Tarihi				_____, __/__/____		
	Ev adresi								
	Ev Telefonu			Cep Telefonu					
E-posta Adresi									
eriçilBilis	Çalıştığı Kurum								
	Görevi/Unvanı								
	İşyeri Telefonu								
	İş Adresi								
	Öğrenci İse Üniv. / Fakülte:								
Katılmak İstediğiniz Eğitim Programı			KMT (Kısa Mesafe Telsiz) Eğitimi						
			ADB (Amatör Denizcilik Belgesi) Eğitimi						
			Yelken	Temel Yelken Eğitimi					
				İleri Seviye Yelken Eğitimi					
Skipper Eğitimi									
Acil Durumlarda Ulaşılabilecek Kişi ve Telefonu									
Klup Aktivitelerine katılımı engelleyecek bir sağlık probleminiz var mı?									
Tekneniz Var mı? Varsa Modeli?									
Tekne Almayı Düşünüyor musunuz?									
Diğer Hobileriniz:									
Üye Olduğunuz Diğer Klüpler:									
Eğitimde beklentileriniz nelerdir?									
Eğitim Programına Katılabileceğiniz Zamanlar	Haftaiçi		Cumartesi		Pazar				
	Sabah	Öğlen	Sabah	Öğlen	Sabah	Öğlen			