**TÜRKİYE KİCK BOKS FEDERASYONU BAŞKANLIĞI**

Özel Spor Salonları ve Merkezleri **Kulüp Bilgi Sistemi** Şifre Talep Formu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPOR SALONU VEYA SPOR MERKEZİNİN | KULÜP BİLGİ SİSTEMİNE GİRİLMESİ ZORUNLU BİLGİLER(\*) | |
| Tesisin Adı |  |
| İli |  |
| Yetkilisi |  |
| Adresi |  |
| Telefonu |  |
| E-Posta | @ |
| T.C Kimlik Numarası |  |
| Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| YUKARIDA AÇIK BİLGİLERİ YER ALAN SPOR KULÜBÜMÜZÜN KULÜP BİLGİ SİSTEMİ ŞİFRESİNİN TARAFIMIZA VERİLMESİNİ ARZ EDERİM. | | |
| YETKİLİ KİŞİNİN İMZASI  İŞLETME / KULÜP KAŞESİ | | |

Not: Bu Form ile birlikte tesiste Kick Boks branşının yapıldığını gösteren Kulüp Tescil Formunun gönderilmesi gerekmektedir.

(\*) Kişisel Bilgilerin yer aldığı Kulüp Bilgi Sisteminin sorumluluğu kulüp yetkilisine aittir.