



# KKTC ATLETİZM FEDERASYONU NORTH CYPRUS ATHLETIC FEDERATION

ADRES: 8, Çamlıbel Sokak, Őht. Huseyin Ruso Ortaokulu Arkası, Okullar Sahası İçi YeniŐehir -LefkoŐa:  
TEL: (0392) 22 83046 FAKS: (0392) 22 80931 e-mail: ncatletizm@gmail.com / ncatletizm@yahoo.com

## SPORCU LİSANS MÜRACAAT FORMU

KİMLİK NO :  
ADI SOYADI :  
BABA ADI :  
ANNE ADI :  
DOĞUM YERİ :  
DOĞUM TARİHİ :  
MESLEĐİ :  
TABİYETİ :  
ADRES :

Ben aŐađıda imza sahibi..... yukarıdaki  
bilginin tamamen doğru olduğunu beyan ederim. Lisansımın.....  
Tarihinden itibaren..... Derneđi-Kulübü/Ferdi çıkarılması hususunda  
gerekli iŐlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Sporcunun İmzası

Sicil Lisans Memuru

Lisans No :

Tarih :