



T.C.  
BURSA VALİLİĞİ  
BURSA GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL  
MÜDÜRLÜĞÜ- BURSA İL MÜFTÜLÜĞÜ



15 TEMMUZ DEMOKRASİ ŞEHİTLERİ KUR'AN KURSLARI ARASI FUTSAL  
TURNUVASI

KAYIT FORMU

T.C. KİMLİK NUMARASI :  
ADI SOYADI :  
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :  
BABA ADI :  
ANNE ADI :  
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER :  
KURAN KURSUNUN ADI :

İLÇE

Çocuğumun "15 Temmuz Demokrasi Şehitleri Kur'an Kursları Arası Futsal Turnuvası'na" katılmasında SAĞLIK YÖNDEN BİR RAHATSIZLIĞI OLMADIĞINI BİLDİRİR ve Muvafakat ederim.

VELİNİN

ADI VE SOYADI :  
ADRESİ :  
CEP/ EV TLF :  
E-MAIL :

VELİ İMZA