

### Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü CAPOEIRA Kayıt Formu

Kayıt Yaptırmak İstedığı Kursun Adı:	Kursa Katılacağı Zaman Dilimi	
	<input type="radio"/> Pazartesi 18.00 – 21.00 (Merkez Spor Salonu)	<input type="radio"/> Perşembe 18.00 – 21.00 (Merkez Spor Salonu)
T.C. Kimlik No:	Fakültesi	
Adı Soyadı:	Personel Kimlik / Öğrenci No:	
Baba Adı:	<b>EĞİTİMLERE KATILMA DURUMU ve ÜCRETLENDİRME</b> <b>Haftada 1 Gün (Aylık Toplam 4 Saat)</b> <input type="radio"/> A-Öğrenci / Akademik / İdari Personel (70,00-₺ / AY) <input type="radio"/> B-İTÜ Mezun / Mensupları / Yerleşke Çalışanı (90,00-₺ / AY) <input type="radio"/> C-Misafir (İTÜ dışı) (120,00-₺ / AY) <b>Haftada 2 Gün (Aylık Toplam 8 Saat)</b> <input type="radio"/> A-Öğrenci / Akademik / İdari Personel (120,00-₺ / AY) <input type="radio"/> B-İTÜ Mezun / Mensupları / Yerleşke Çalışanı (160,00-₺ / AY) <input type="radio"/> C-Misafir (İTÜ dışı) (200,00-₺ / AY) <b>NOT: Dekontun açıklama kısmına ADI-SOYADI ve İTÜ Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü CAPOEIRA EĞİTİM ÜCRETİ yazılmalıdır.</b>	
Ana Adı:		
Doğum Yeri:		
Doğum Tarihi		
<b>HESAP BİLGİLERİ</b> Hesap Adı: İTÜ Sağlık Kültür Daire Başkanlığı Vakıf Bank Maslak Şubesi Şube Kodu : 401 Hesap No : 00158007296855662 IBAN No : TR070001500158007296855662 SWIFT No : TVBATR2AXXX	Ev Telefonu : ..... İş Telefonu : ..... Cep Telefonu : (0.....) ..... Cep Telefonu : (0.....) ..... E-Posta : .....@.....	
İTÜ Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı		
Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğünce açılacak olan ..... eğitimi programına katılmak istiyorum.		
Tarih: .... / .... / ..... İmza:		
* A ve B Kategorilerinde olan katılımcılar kimlik fotokopileri ile başvurmalıdırlar. * Çalışmalar minimum 10 kişinin katılımıyla açılacaktır.		
<b>EĞİTMEN: Berk ZALOĞLU    Tel: 0544 336 16 65</b>		