



TÜRKİYE BİNİCİLİK FEDERASYONU
EQUIFUN HAKEM KATILIM FORMU

ADI SOYADI : _____

DOĞUM TARİHİ : _____

TELEFON (CEP) : _____

E POSTA : _____

GÖREVİ : _____

EĞİTİM DURUMU : _____

BİLDİĞİ LİSANLAR : _____

BÖLGESİ : _____

ADRESİ : _____

Not : Elle yazılarak doldurulan formlarda okunmayan ve/veya yanlış yazılmış rakam ve harfler bulunmaktadır. Formlar bilgisayar ortamında doldurularak posta veya e posta yoluyla gönderilmesi (yazılım hatalarını en aza indireceğinden) önemle rica olunur.