|  |
| --- |
| **TEMEL CİMNASTİK EĞİTİMİ VE EĞLENCELİ SPORLAR ATÖLYESİ** **BAŞVURU FORMU** |
| **Veli Adı Soyadı** |  |
| **Çocuk Adı Soyadı** |  |
| **Çocuk Yaş** |  |
| **İletişim (GSM)** |  |
| Bu form doldurulduktan sporbf@kmu.edu.tr adresine göndererek başvuru yapabilirsiniz. |