|  |  |
| --- | --- |
| **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. | |