

## Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü Zumba Kayıt Formu

Kayıt Yaptırmak İstedığı Kursun Adı:	Kursa Katılacağınız Zaman Dilimi	
	<input type="radio"/> PAZARTESİ 12.15-13.15	<input type="radio"/> ÇARŞAMBA 12.15-13.15
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/ idari personel (80,00 ₺/AY) <input type="radio"/> B-İTÜ mezun / mensupları/yerleşke çalışanı (130,00 ₺/AY) <input type="radio"/> Misafir(İTÜ dışı) (150,00 ₺/AY)  <b>Haftada İki Gün(aylık toplam 8 saat)</b> <input type="radio"/> A-Öğrenci/akademik/ idari personel (120,00 ₺/AY) <input type="radio"/> B-İTÜ mezun/mensupları/yerleşke çalışanı (180,00 ₺/AY) <input type="radio"/> Misafir(İTÜ dışı) (210,00 ₺/AY) <b>NOT: Dekontun açıklama kısmına ADI-SOYADI ve İTÜ Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü ZUMBA EĞİTİM ÜCRETİ yazılmalıdır.</b>	
Ana Adı:		
Doğum Yeri:		
Doğum Tarihi		
<b>HESAP BİLGİLERİ: 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-MAIL : .....@.....	
Yer: Havuz Binası Çok Amaçlı Salon		
İTÜ Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı  Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü'nce açılacak olan ..... eğitimi programına katılmak istiyorum.  Tarih: .... / .... / .....  İmza:		
*A ve B Kategorilerinde olan katılımcılar kimlik fotokopileri ile başvurmalıdırlar. * Çalışmalar minimum 10 kişinin katılımıyla olacaktır.		
<b>EĞİTMEN: Mahu Ceren ÜÇKALELER      Tel: 0533 661 93 02</b>		

