



**TÜRKİYE OTOMOBİL SPORLARI FEDERASYONU**  
İLERİ VE DEFANSİF SÜRÜCÜLÜK TEKNİKLERİ  
( EK-2) KURUM LİSANS BELGESİ KAYIT FORMU



**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Ünvanı		Müracaat Tarihi	...../...../ 2025	
(Yetkili) Adı Soyadı		Kurum Başvuru	İlk Müracaat <input type="checkbox"/>	Yıllık Vize <input type="checkbox"/>
Fatura Adresi		Vergi Dairesi		
İl / İlçe		Posta Kodu	Vergi No:	
(Kurum) Telefon		(Kurum) Fax		
(Yetkili) Gsm No		(Yetkili) E-Posta		

**KAYITLI EĞİTMENLER**

Eğitmen Adı Soyadı	Lisans Tipi			İlk Müracaat	Yıllık Vize
1	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Bu Formdaki İmza ile birlikte, * TOSFED İleri ve Defansif Sürüş Talimatları, TOSFED Kurallar Kitabı, Ulusal Talimatlar ile Ek Bültenlerde geçerli olan kurallara uyacağımızı, * Tarafımıza verilecek TOSFED Hologramı Katılım Belgesinde kullanacağımızı ve Katılım Belgesi üzerinde sistem haricinde herhangi bir değişiklik yapmayacağımızı Taahhüt ederiz.</p>	Kaşe / İmza
--	-------------

**GELEN DÖKÜMANLAR**

(Tosfed tarafından doldurulacaktır.)

Vergi Levhası Fotokopisi <input type="checkbox"/>	Kira Sözleşmesi İzin Yazısı Fotokopisi <input type="checkbox"/>	Eğitim Kurumu Logo (Vektörel) <input type="checkbox"/>	Denetim Tarihi ..... / ..... / 2025
Hologram Talebi Dilekçe <input type="checkbox"/>	Lisans No <input type="text"/>	Hologram Adet <input type="text"/>	Tosfed Denetleyen İsim Soyadı
Ödeme Belgesi Dekontu <input type="checkbox"/>	Kurum Lisansı Onay Tarihi ..... / ..... / 2025	Hologram Seri No <input type="text"/>	İmza
Düzenleyen Tosfed Personeli AD SOYAD : .....	SAAT : ..... : .....	TARİH : ..... / ..... / 2025	

<b>Tosfed Resmî Banka Bilgileri</b>	<b>HESAP ADI</b> Türkiye Otomobil Sporları Federasyonu	<b>BANKA</b> Türkiye Ekonomi Bankası Ankara/Çankaya Şb.	<b>IBAN NO.</b> TR18 0003 2000 0000 0065 5158 22
-------------------------------------	---	---	---