



**TÜRKİYE OTOMOBİL SPORLARI FEDERASYONU**  
SPORTİF SÜRÜCÜ, İLERİ VE DEFANSİF SÜRÜCÜLÜK TEKNİKLERİ  
EĞİTMEN LİSANSI KAYIT FORMU



**KİŞİSEL BİLGİLER**

Adı Soyadı				FOTOĞRAF	
TC No					
Doğum Tarihi					
E-Mail					
İş Adresi					
İl		Gsm No		Eğitim Durumu	
İlçe		İş Telefonu		Mesleği	
Posta Kodu		Fax No.		Kan Grubu	

**LİSANS BİLGİLERİ**

Eğitim Branş ve Programı	SPORTİF	RALLİ	PİST	KARTİNG	OFFROAD	DRİFT	İLERİ/DEFANSİF SÜRÜŞ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lisans Kategorisi	SPORTİF			İLERİ VE DEFANSİF SÜRÜCÜLÜK			
	A	B	C	A	B	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bu Formdaki İmza ile birlikte, TOSFED İleri ve Defansif Sürüş Talimatları, TOSFED Kurallar Kitabı, Ulusal Talimatlar ve Ek Bültenlerde geçerli olan kurallara uymayı kabul ediyorum.☐	İmza
--	------

**GELEN DÖKÜMANLAR**

(Tosfed tarafından doldurulacaktır.)

KİMLİK FOTOKOPİSİ	<input type="checkbox"/>	EHLİYET FOTOKOPİSİ	<input type="checkbox"/>	FOTOĞRAF	<input type="checkbox"/>
SABİKA VE SİCİL KAYDI	<input type="checkbox"/>	SON 3 AYLIK BORDRO	<input type="checkbox"/>	ÖDEME DEKONT	<input type="checkbox"/>

TOSFED LİSANS ONAY TARİHİ	TOSFED LİSANS NO.	TOSFED DENETİM TARİHİ	TOSFED DENETİM YAPAN ADI SOYADI
..... / ..... / 2025	..... / .....	..... / ..... / 2025	..... / .....

Düzenleyen Tosfed Personeli	SAAT : ..... : .....	TARİH : ..... / ..... / 2025
AD SOYAD : .....		

AÇIKLAMA / NOT:

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