



ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

KULÜP GEÇİCİ YÖNETİM KURULU:

Adı-Soyadı	Öğrenci No	Doğum Yeri-Tarihi	Fakülte/Bölüm	Uyruğu T.C. No

KULÜP GEÇİCİ DENETİM KURULU:

Adı-Soyadı	Öğrenci No	Doğum Yeri-Tarihi	Fakülte/Bölüm	Uyruğu T.C. No

Alanya Alaaddin Keykubat ÜniversitesiKulübü
Akademik Danışmanı;

Adı ve Soyadı :

Fakülte ve Bölümü :

Tarih :

İmzası :

Ofis tel no :

Cep tel no :-