**TÜRKİYE GÖRME ENGELLİLER SPOR FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA**

 … / … / ….. tarihinde ………………… İlinde ………………….. Referans Numarası ile kayıt yaptığım kursa başvurum kabul edilmediği için ……………… TL’lik ödemenin tarafıma iade edilmesini arz ederim.

Ad Soyad

İmza

**Hesap Sahibinin,**

**Adı Soyadı :**

**IBAN Numarası :**

**T.C. Kimlik No :**