



SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
DEPARTMENT OF HEALTH, CULTURE AND
SPORTS

Faaliyet Planı Bildirim Formu
Notification Form of an activity plan



EK - 7

Kulüp Adı/Name of The Club:

Tarih/Date : __ / __ / ____

NO / NUMBER	FAALİYET TÜRÜ/ EVENT TYPE	KONUSU(İÇERİĞİ)/ TOPIC	PLANLANAN TARİH/SAAT PLANNED DATE/TIME	ETKİNLİK YERİ/EVENT PLACE	GEREKİNİM/ NEEDS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					