ŞALPAZARI ARAŞTIRMA DERNEĞİ

ÜYELİĞE GİRİŞ BİLDİRGESİ

Adı Soyadı: .....…………………………………………

TC Kimlik No: .……………………………………………

Baba/Anne Adı ……………………………………………..

Doğum Yeri: ………………………………………………

Doğum Tarihi: ……………………………………………….

E-mail adresi( x ):………………………………………………..

Tel No: ……………………………………………….

Cep No( x ): ………………………………………………..

Mesleği: …………………………………………………

Öğrenim Durumu: ………………………………………………

( x ) Yukarıda bildirilen iletişim numarası ve e-posta adresi, genel kurula çağrı gibi amaçlar için kullanılacaktır. Bu iletişim bilgilerinin değiştirilmesi durumunda yönetim kuruluna bildirilmelidir. Bildirilmemesi halinde bu iletişim numarası ve e-posta adresine gönderilen bildirimler geçerli sayılacaktır.

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

 Derneğinize ait tüzüğü okuyup inceledim ve tüzükteki şartları kabul ettim. Derneğinize üye olmamda yasal bir kısıtlamam olmadığını taahhüt ederim. Derneğinize üyeliğimin kabulünü arz ederim……../……/……

 Adı ve Soyadı

 İmza

ADRES :

İl :

İlçe :

Semt :

Mahalle/Köy:

Cadde :

Sokak :

No :

 Yönetim Kurulumuzun …/…./201… tarih ve ….. sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.

 Yön.Kur.Başk.

 İmza

 GELEN EVRAK NO: