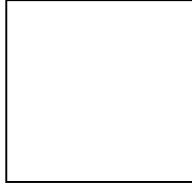


ÇUMRADER

KONYA İLİ ÇUMRA İLÇESİ VE KÖYLERİ

YARDIMLAŞMA DAYANIŞMA DERNEĞİ

ÜYELİK BAŞVURU FORMU



T.C. Kimlik Numaranız	:	
Adınız ve Soyadınız	:	
Mesleğiniz - Yaptığınız İş - Sektörünüz	:	
Çalıştığınız Yada Sahibi Olduğunuz İşyeri	:	
Doğum Tarihiniz ve Yeriniz	:	____/____/____
Baba ve Anne Adınız	:	
Kan Grubunuz ve Uyuşgunuz	: RH ()
Cinsiyetiniz ve Medeni Haliniz	:	<input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/> Diğer
Varsa Çocuk Sayınız ve Cinsiyetleri	:	
Evlisenez Eşinizin Adı ve Memleketi	:	
İş Telefon Numaranız	:	() ()
Ev Telefon Numaranız	:	() ()
Cep Telefon Numaranız	:	() ()
E-Posta ve Varsa Web Sitesi Adresleriniz	:	
İş Adresiniz	:	
Ev Adresiniz	:	
Eğitim Durumunuz	:	
Referans Olabilecek Üye	:	
Size Ulaşamadığında Aranacak Kişi Bilgisi	:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz İl-İlçe-Mahalle	:	
Hizmet Edebileceğiniz İlave Bir Görev	:	

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

(ÇUMRADER) Tüzüğünü okudum. Belirtilen amaçların gerçekleştirilmesine katkıda bulunmak için derneğimize üye olmak istiyorum. Kimliğimi belirten yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve üyeliğe kabul edilmem durumunda bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi ve ayrıca buraya yazdığım iletişim kanallarından bana gelecek tebligat, duyuru ve reklamları beyan ve kabul ederim. Gereğini bilgilerinize sunarım.

NOT:(Geçerli tüzüğümüzde yıllık aidat en az 80TL'dir.)

Tarih, Ad Soyad İmza Ve Taahhüt Ettiğiniz :
Yıllık Aidat Tutarı :

--

Onay Tarihi-Sayısı :
Dernek Başkanı İmzası :

--

Dernek Üye Numarası :

--