|  |
| --- |
| FOTOĞRAF |



**ÜYELİK FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: | |
| Cinsiyeti: | Uyruğu: |
| Çalıştığı Kurum ve Unvanı: | |
| Görevi: | Unvanı: |
| Ev Adresi: | |
| İş Adresi: | |
| Ev Telefonu: | İş Telefonu: |
| Cep Telefonu: | E-Posta: |

**NÜFUS KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Baba Adı: | Anne Adı: | Doğum Yeri: |
| Doğum Tarihi: | Medeni Hali: | Kan Grubu: |
| NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU | | |
| İl: | İlçe: | Mah/Köy: |
| Cilt No: | Aile Sıra No: | Sıra No: |
| Cüzdan Seri / No: | T.C. Kimlik No: |  |

**Avrupalı Karahasanlılar Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı’na**

Dernek Tüzüğünüzü okudum. Üyelik şartlarını ve aidatlarını ödemeyi kabul ediyorum. Derneğinize üyeliğimin kabulünü rica ederim.

/…/……

İmza

Adı Soyadı

Kimliği yukarıda belirtilen ……………………………………. yönetim kurulumuzun …………. tarihli ve……………. sayılı kararı ile dernek üyeliğine kabul edilmiştir.

… /… /…..

Yönetim Kurulu Başkanı