|  |
| --- |
|  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