



Albinizm Derneği

ÜYE GİRİŞ BEYANNAMESİ



ŞUBENİN BULUNDUĞU YERLEŞİM YERİ BİLGİLERİ

İl: _____ İl Kodu: _____
Şube Başkanı: _____

İlçe: _____ İlçe Kodu: _____

ADAY ÜYEYE İLİŞKİN BİLGİLER

Adı,Soyadı: _____

Yerleşim yeri Adresi: _____

Doğum yeri ve yılı: _____

Anne Adı: _____

Baba Adı: _____

Ev Telefonu: _____

TC Kimlik no: _____

İş Adresi: _____

Mesleği: _____

Eğitim Durumu:

Üniversite Sonrası

İş Telefonu: _____

Üniversite

Cep Telefonu: _____

Lise

E-Mail Adresi: _____

Diğer _____

NÜFUS HÜVİYET KAYDI

Nüfus Cüzdan No: _____

Kayıt No: _____

İl	İlçe	Köy - Mahalle	Cinsiyet	Cilt No.	Aile Sıra No.	Sıra No.	Verildiği Yer	Medeni Hali	Uyruğu

Öneren Üye
Adı,Soyadı ve İmzası

Derneğinizi tüzüğünü okudum ve benimsedim. Tüzük hükümlerine saygılı olacağımı, Dernek için çalışacağımı, yükümlendiğim ödentiği zamanında ödeyeceğimi, adresimde oluşan değişiklikleri 15 gün içinde bildirmedığım durumda eski adresime yapılacak duyuruların geçerliliğini kabul edeceğimi bildiririm. Derneğe üyelik işleminin yapılmasını dilerim.

Ek: 3 adet fotoğraf

Aday Üye Başvuru Tarihi
Adı,Soyadı ve İmzası

(*) _____

.../.../..... tarih ve Sayılı Merkez Yönetim Kurulu kararıyla üyeliğe kabul edilmiştir.

Merkez Üye No: _____ Şube Üye No: _____

(*) Bu kısım Merkez tarafından doldurulacaktır.