|  |
| --- |
|   FOTOĞRAF |

 **FOTOĞRAF**

 **ÜYE BAŞVURU FORMU**

 **(Gerçek Kişi)**

 **Üye Bilgileri**

**Üye No:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Doğum Yeri |  |
| . |  |
| Anne Adı |  |  |  |
|  |  |
| E-mail Adresi |  | Doğum Tarihi |  |
| Web Sitesi |  |
| İş Yeri Adresi  |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| Telefon Bilgileri | İş  | 0 ( ) |
| Ev |  |
| Cep |  |
| Fax | 0 ( ) |
|  |  |  |

**ESKİ ARAPGİR KÖYÜ KALKINDIRMA ve YARDIMLAŞMA DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI’NA**

5253 sayılı Dernekler Kanunu hükümlerine uygun olarak Derneğinize üye olmak istediğimi, üyelik şartlarına haiz olduğumu beyan eder, Derneğiniz üyeliğine kabulüm için gerekli işlemlerin yapılmasını talep ederim.

Saygılarımla,

...…/..…/….…

**Üyelik Kabul/Ret Tarihi :**

**Karar No**  **:**