



“DOSTEV” DOWN SENDROMLULAR DERNEĐİ

Zuhuratbaba Mah. İncirli Cad. Şirin Apartmanı No:71 D:9
BAKIRKÖY/İSTANBUL
Tel: 0212 583 00 55

Kütük No: 34-215/137

ÜYELİK FORMU

YER:

TARİH:

NO:

(Yukarıdaki yer, tarih ve no Dernek tarafından doldurulacaktır)

Resim

Adı ve Soyadı:	Eđitim Durumu:
T.C. Kimlik No:	Dini:
Baba Adı:	Vergi Kimlik No:
Dođum Yeri :	E-mail adresi :
Dođum Tarihi:	Cep Telefonu:
Uyruđu:	Ev Telefonu :
Cinsiyeti:	İkametgâh Adresi:
Mesleđi:	
Kan Grubu:	

ÜYE GİRİŞ BİLDİRGESİ

Yönetim Kurulu Başkanlığına;

Dernekler kanununun üyelerine tanıdığı hak ve hukuklardan yararlanmak ve Derneğin kuruluş amaç ve ilkelerine katkıda bulunmak istiyorum. Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, derneğe üye olmama mani herhangi bir sakıncam olmadığını, dernek tüzük ve kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü rica ederim.

Tarih :

Yer:

Tam Adı:

İmza :

Mühür: