



SKOLYOZ
DERNEĞİ

SKOLYOZ DERNEĞİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Vesikalık
fotoğraf

Aşağıda yazılı belirtmiş olduğum bilgiler doğrultusunda derneğimize üyeliğimin kabulü için gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

İmza:

Üyeliğe Başvuru Tarihi:	
Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Doğum Yeri	
T.C. Kimlik No	
Anne Adı	
Baba Adı	
Uyruğu	
Cinsiyeti	
Mesleği	
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	
İş Adresi	

ÜYELİK İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR

1. Diploma veya çıkış belgesinin fotokopisi
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi
3. İki adet vesikalık fotoğraf
4. Üyelik aidatı olarak 50 TL ödendiğine dair dekont veya dekontun fotokopisi
İş Bankası, Kültür Üniversitesi İstanbul Şubesi
Hesap No: 1237 - 0409025
IBAN: TR52 0006 4000 0011 2370 4090 25
5. Üyelik için gerekli evrakların taranmış halini mail adresine ve sonrasında asılları/ fotokopilerini posta ile belirtilen adrese yollayabilirsiniz.
6. Adres: Ortaköy Mah. Güney Cad. 1F Silivri-İstanbul
e-posta: skolyozdernegi@gmail.com

Bu bölüm dernek yöneticileri tarafından doldurulacaktır.

Tarih :.....

Üye Numarası :.....

İmza: