



ANADOLU AĞRI DERNEĞİ

İstiklal Mah. Muhsin Yazıcıoğlu Bulvarı Dış kapı no:15 Erter Plaza İç kapı no: 202 Sakarya/Türkiye
Kütük no: 54-025-121
ÜYE KAYIT FORMU
ÜYE NO:

Anadolu Ağrı Derneği'nin tüzüğünü okudum ve anladım, amaç ve yükümlülüklerini kabul ettim. Anadolu Ağrı Derneği'ne üyeliğim süresince yükümlülüklerimi yerine getireceğimi, dernek çalışmalarına katkıda bulunacağımı taahhüt eder, derneğe kabulümü arz ederim.

..../..../20....

Adı Soyadı

İmza

NÜFUS ÖRNEĞİ

TC Kimlik No		İli	
Adı Soyadı		İlçesi	
Baba Adı		Köy / Mahalle	
Anne Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	

KİŞİSEL BİGİLER

Kan Grubu		Öğrenim Durumu	
Medeni Hali		Yabancı Dil	
Cinsiyeti	E: <input type="checkbox"/> K: <input type="checkbox"/>	Mesleği	
Ev Adresi		Ev Telefonu	
İş Adresi		İş Telefonu	
E-Mail Adresi	@	Cep Telefonu	

Sayın'in üyelik istemi, Yönetim Kurulu'nun/....20.... gün ve sayılı toplantı kararı ile uygun görüldü sicil numarası ile asıl üyeliğe kabul edildi.

Genel Sekreter

Yönetim Kurulu Başkanı