

**TRABZON DOWN SENDROMU
DERNEĞİ
ÜYE KAYIT VE BİLGİ FORMU**

RESİM EKLE

Adı Soyadı (Zorunlu)		TC Kimlik No (Zorunlu)	
Doğum Yeri (Zorunlu)		Doğum Tarihi (Zorunlu)	
Baba Adı		Ana Adı	
Kayıtlı İli		Kayıtlı İlçesi	
Kayıtlı Mahalle		Kayıtlı Köyü	
Kayıtlı Cadde/Sokak		Dış Kapı / İç Kapı No	
Oturduğu Ev Adresi:			
Öğrenim Durumu (Zorunlu)	İlköğretim ☐	Lise ☐	Önlisans ☐ Lisans ☐
Mesleği (Zorunlu)			
Ev Telefonu		Cep Telefonu (Zorunlu)	
İş Telefonu		Fax Numarası	
E-Mail Adresi		Kan Grubu	
Trabzon Down Sendromu Derneği tüzüğündeki görev ve yükümlülüklerimi yerine getirmeyi taahhüt eder, üyeğimin kabul edilmesini arz ederim. / / 20.....			
		Adı Soyadı (Zorunlu)	
		İmzası (Zorunlu)	
Derneğe yapılan üyelik başvuru kabulünde birkereliğe mahsus olmak üzere Üyelik Giriş Bedeli 30 TL alınır. Üyeliğin devamı süresince yıllık 120TL'den az olmamak kaydıyla belirlenen üyelik aidatı üyenin takdirindedir.			
Bu alan TRABZON DOWN DERNEĞİ tarafından doldurulacaktır.			
Gelen Evrak Kayıt No: 20..... /		ONAY	
Dernek Başkanı		Dernek Başkanı İmza	
Yönetim Kurulumuzun/...../..... tarih ve..... Sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir.			