



EMAD-DER EMEKLİLİKTE ADALET DERNEĞİ ÜYE KAYIT VE BİLGİ FORMU

EMAD-DER EMEKLİLİKTE ADALET DERNEĞİ tüzüğündeki görev ve yükümlülüklerimi yerine getirmeyi taahhüt eder, dernek faaliyetleri kapsamında beyan ettiğim email adresi ve telefon numaralarıma dernek tarafından bilgi mesajları paylaşılmasını onayladığımı ve üyeliğimin kabul edilmesini dikkatinize arz ederim.

ADI VE SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

CEP TELEFONU :

EMAİL ADRESİ :

DOĐUM TARİHİ : / /

ANNE ADI :

BABA ADI :

ÖĐRENİM DURUMU :

MESLEĐİ :

İKAMETGAH ADRESİ :

AD-SOYAD:

TARİH:

İMZA:

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan kişinin üyelik müracaatı/...../..... Tarih ve karar sayı numarası ile kabul edilmiş ve kendisine üyeliğinin kabulü hakkında bilgi verilmiştir.

Dernek Başkanı

Mihriban Uđurlu

İMZA