

ADAY ÜYE GİRİŞ FORMU

Üye No:

Kayıt Tarihi:

ADI SOYADI :

TC KİMLİK NO :

DOĞUM TARİHİ :

MESLEĞİ :

ADRESİ :

TELEFON :

E-MAİL :

İFOD Yönetim Kurulu Başkanlığı'na;

Derneğin tüzüğünü incelemiş olup, tüzükte belirtilmiş amaçların gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernek yasalarına göre üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur.

Bu nedenle yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu belirtir, yıllık.....TL yükümlülüğümü kabul eder; aday üyeliğe katılmamı arz ederim.

İmza