



ENGELLİ EMEKLİLİK DAYANIŞMA DERNEĞİ (EMED) ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Derneğin tüzüğünü okudum. Dernek tüzüğünde belirtilen ilke ve amaçlarını aynen benimsiyorum. Dernek Genel Kurulunca saptanacak olan giriş aidatı ile yıllık aidatı zamanında ödeyeceğimi taahhüt ederim. İş bu formdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, Engelli Emeklilik Dayanışma Derneği (EMED) üyeliğine kabulümü arz ederim.

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

Adı-Soyadı
İmza

ÜYE BİLGİLERİ

ADI		SOYADI	
BABA ADI		ANNE ADI	
DOĞUM YERİ		DOĞUM TARİHİ	
T.C. KİMLİK NO		MESLEĞİ	
İŞ TELEFONU		CEP TELEFONU	
E-POSTA ADRESİ		ÖĞRENİM DURUMU	
İKAMET ADRESİ			

YÖNETİM KURULU KARARI (Dernek Tarafından Doldurulacaktır)

Karar Tarihi	Karar No	Sonuç
		☐ Kabul ☐ Red
Yönetim Kurulu Başkanı Adı Soyadı: _____ İmza: _____		