



İSTANBUL REHABİLİTASYON MERKEZLERİ DERNEĞİ

ÜYE BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı		FOTOĞRAF	
TC Kimlik No:			
Doğum Yeri:			
Doğum Tarihi:			
Eğitim Durumu:			
Mesleği:			
Telefon No:		GSM No:	
E posta Adresi:			
Kurum Adı:			
Kurumun Adresi:			

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Derneğin ana tüzüğünü okudum ve üye olmak istiyorum. Kimliğimi belirten yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve üyeliğe kabul edilmem durumunda bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi beyan ve kabul ederim. Gereğini bilgilerinize sunarım.

TARİH:		İMZA:	
--------	--	-------	--

* Bu kısmı doldurmayınız

Derneğin / tarihli Yönetim Kurulu toplantısında asıl üyeliğe kabul / red edilmiştir.			
Yönetim Kurulu Başkanı	Yönetim Kurulu Üye	Yönetim Kurulu Üye	
Üyelik Onay Tarihi:		Dernek Üye No:	
EK: 1 Adet Fotoğraf, Nüfus Cüzdan Fotokopisi İmza Sirküsü Fotokopisi Kurum Açılış Ruhsatı Fotokopisi Üyelik Giriş Aidatı Banka Dekontu			

İSTANBUL REHABİLİTASYON MERKEZİ DERNEĞİ İBAN: TR54 0001 5001 5800 7309 9864 82 VAKIFBANK 4. LEVENT ŞUBESİ	Yukarıda belirtilen evrakların tamamını info@isrem.org.tr adresine göndermeniz yeterlidir.
---	---