



ÇORUM KAFKAS KÜLTÜR DERNEĞİ

Yeniyol Mah. Gazi 3. Sokak No:1/19 ÇORUM

Tel : (0364) 224 43 53

<http://www.corumkafder.org>

Fotoğraf

ÜYE KAYIT FORMU

Adı Soyadı		Köyü	:
Doğum Yeri ve Tarihi(Gün/Ay/Yıl)	:	TC Kimlik No	:
Baba Adı	:	Boy/sülale	:
Ana Adı	:	Cinsiyeti	:
Medeni Hali	:	Kan Grubu	:
İkametgah Adresi	:		
Ev Telefon No	:	GSM No	:
E-Posta Adresi	:		
Eğitim Durumu	:		
Okuduğu/Mezun Olduğu Üniversite/ Bölüm	:		
Mesleği	:		
Nüfusa Kayıtlı Olduğu (İl- İlçe-Köy)	:		
Cilt No - Aile Sıra No - Sıra No	:		
İş adresi/Telefonu	:		

ÇORUM KAFKAS KÜLTÜR DERNEĞİ Tüzüğünü okudum ve kabul ettim. Dernek amaçlarının gerçekleştirilmesi için yapılan faaliyetlere destek vereceğimi, beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, adresimde ve diğer bilgilerimde değişiklik olması halinde en geç bir ay içerisinde bildirimde bulunacağımı, aksi takdirde ilk adresime ve e-posta adresime gelen bildirimlerin bana yapılmış olacağını kabul ve taahhüt ederim. Asil üye olarak kabulümü arz ederim.

Tarih :

İmza :

.../.../20... Tarih ve sayılı Yönetim Kurulu Kararı ile Üyelik kaydı yapılmıştır/ Red edilmiştir.

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

Yönetim Kurulu Başkanı