



Orta  
Karadeniz  
Meme  
Derneği

## ORTA KARADENİZ MEME DERNEĞİ

### ÜYE KAYIT FORMU

ADI	:	SOYADI	:
BABA ADI	:	ANNE ADI	:
DOĞUM YERİ	:	DOĞUM TARİHİ	:
T.C. KİMLİK NO	:	MESLEĞİ-BRANŞI	:
KAN GRUBU	:	EV TELEFONU	:
İŞ TELEFONU	:	CEP TELEFONU	:
E-POSTA ADRESİ	:	ÖĞRENİM DURUMU	:
NÜFUSA KAY.	:		
İL/İLÇE/MH.	:		
İKAMET ADRESİ	:		
KURUM BİLGİSİ	:		

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu 5253 sayılı, Dernekler Kanunu'nda bulunan yasak kapsamına girmedigimi ve Orta Karadeniz Meme Derneği tüzük hükümlerini aynen kabul ettiğimi beyan eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.

Ad Soyad:

Tarih: ...../...../.....

İmza :