

DÜNYA SEREBRAL PALSİ DERNEĞİ -DÜNSEV- ÜYELİK BAŞVURU FORMU

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

KİŞİSEL BİLGİLER			
TC Kimlik No			
Adı Soyadı			
İl			
Ev Adresi			
Mesleği			
İş Adresi			
Ev Telefon		Cep Telefon	
e-posta			
<input type="checkbox"/> Bilgilendirme mesajı almak istiyorum.		<input type="checkbox"/> Bilgilendirme maili almak istiyorum.	
KREDİ KARTI BİLGİLERİ			
Kart No			
Son Kullanma Tarihi			
Güvenlik Numarası	(Kredi kartının arkasındaki sayının son 3 rakamı)		
<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTERCARD		
ÜYELİK NEDENİ			
<input type="checkbox"/> Engelliyim. Engel oranı (%)	<input type="checkbox"/> Engelli çocuğum var. Engel oranı (%)	<input type="checkbox"/> Engelli yakınım var. Engel oranı (%)	<input type="checkbox"/> Destek olmak için.
Dünya Serabral Palsi Derneği'nin tüzüğünü okudum. Tüzük hükümlerini aynen kabul ediyorum. Üyeliğe alınmam için gereğinin yapılmasını arz/rica ederim.			
İmza :			
Üyelik Başvurusunu Alan Dernek Yetkilisi:		Yönetim Kurulu'nun/...../..... tarih ve sayılı kararı ile üyeliği kabul edilmiştir.	

- 2 adet vesikalık fotoğraf veriniz.