



TOFAŞ EMEKLİLERİ
KULÜBÜ DERNEĞİ
Yeni Yalova Yolu Cad. No:574
16369 Osmangazi-Bursa
Tel: +90 224 261 03 50

ÜYE BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik No : İli :
Adı ve Soyadı : İlçesi :
Baba Adı : Mah. :
Anne Adı : Cilt No :
Doğum Yeri : Aile Sıra No :
Doğum Tarihi :/...../..... Sıra No :
Kan Grubu : RH
Cep Telefonu : 0 /..... /.....
Ev Telefonu : 0 /..... /.....
Ev Adresi :
Halen çalışıyor iseniz işyerinizin adı ve mesleğiniz :

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, 2908 Sayılı Dernekler Yasası ve TOFAŞ Emekli Kulübü Derneği Tüzüğü'nün aradığı üye olma şartlarını taşıdığımı, bu şartları taşımadığımın sonradan tespiti halinde üyeliğimin kendiliğinden düşmüş sayılacağını, TOFAŞ Emekli Derneği Tüzüğü hükümlerini aynen kabul ettiğimi ve bu hükümlere aykırı davranmayacağımı kabul eder, 30 TL giriş ödentisi ödemeyi beyan ve taahhüt ederim.

Derneğe üyeliğimin kabulünü diler, neticenin tarafıma yazılı olarak bildirilmesini arz ederim.

Ek: Tarih :/...../.....
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi Adı Soyadı :
Bir adet fotoğraf İmza :