

**AROMATERAPİ DERNEĞİ
(AROMADER)
ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

Fotoğraf

TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Medeni hali	
Varsa Eski Soyadı	
Cinsiyeti(E,K)	
Kan grubu	
Baba ve Anne Adı	
Doğum Yeri ve Tarihi (G, A, Y)	/ /
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	
İlçesi/Mahalle veya Köyü	/ /
Cilt No, Aile Sıra No, Sıra No	/ /
Öğrenim durumu	
Mesleği/ Çalıştığı Kurum	
Temsil Ettiği Kurum	
Üyesi Olduğu Diğer Dernekler	
Ev Adresi	
İş Adresi	
E-Mail Adresi	
Ev Telefonu	
İş Telefonu	
Cep Telefonu	
Varsa Gerekli Diğer Bilgiler	
Üyeliğe Öneren Kişiler	
Hastalık/zor zamanlarda ulaşılacak kişi ve telefonu	

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA /İSTANBUL

Aromaterapi Derneğinin tüzüğünü okudum ve bu tüzüğün uygulanmasına katkı sağlamak istiyorum. Dernekler kanununa göre üye olmamda hiçbir sakınca yoktur. Derneğin tüzük, ilke ve amaçlarına uyacağımı ve yukardaki bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Tarih