

AROMATERAPİ DERNEĞİ
(AROMADER)
ÜYELİK BAŞVURU FORMU

TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Medeni hali	
Varsa Eski Soyadı	
Cinsiyeti	
Kan grubu	
Baba ve Anne Adı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
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	
Üye olmak isteme amacınız nedir?	
Derneğimize yapabileceğiniz katkılar nelerdir?	

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

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