



ÜYE GİRİŞ BEYANNAMESİ Fleboloji Derneği

İSTANBUL

.../.../202.....

İMZA

Derneğimize üye olmak istiyorum. Tüzük hükümlerine Genel Kurul ve Yönetim Kurulu kararlarına uyacağıma ve yılda 200 TL aidat ödeyeceğimi taahhüt eder, gereken işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

T.C Kimlik No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Anne Adı :

Doğum Yeri : D.Tarihi:

İli : İlçesi: Mah. ve Köy:

Akademik Unvanı :

İkamet Adresi :

Çalıştığı Kurum :

Tel No : Ev:

İş : Fax:

Cep : e-Mail Adresi:

NOT: Bu formun doldurulup aidat ödemenize ait dekont ile bilgi@flebojojiderneği.org.tr adresine mail yolu ile iletilmesi gerekmektedir.

*Yıllık aidat ücreti 200 TL'dir.

Hesap adı:
FLEBOLOJİ DERNEĞİ
IBAN
TR85 0006 4000 0011 1760 6101 71

Dernek Merkezi:

Esentepe Mah. Büyükdere Cad. Astoria AVM No:127 2.Bodrum Katı İç Kapı No:B2-02 Şişli-İstanbul
Telefon: 0212 403 96 50
e-mail: bilgi@flebojojiderneği.org.tr