

ULUSLARARASI  
AF ÖRGÜTÜ



## ÜYE GİRİŞ FORMU

Üye Kayıt No:.....  
(Bu kısım UAÖ tarafından doldurulacaktır)

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Tabiiyeti	
Anne Adı	
Cinsiyeti	
Mesleği	
Telefon	
E-mail adresi	
İkametgah adresi	

Yönetim Kurulu Başkanlığına,

Derneğinizin tüzüğünü okudum ve benimsedim. Tüzükte belirtilen amaçların gerçekleştirilmesi için çalışmak ve katkıda bulunmak istiyorum. Üyeliğimi engelleyen yasal sakınca yoktur. Şayet üyelik koşullarını kaybedersem, bunu 15 gün içerisinde Yönetim Kurulu'na bildireceğim.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu, yıllık 36 YTL üyelik aidatını ödemeyi taahhüt ediyorum ve üyeliğimin kabulünü diliyorum.

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza: