



KULE SAKINLERİ ROL YAPMA VE STRATEJİ OYUNLARI DERNEĞİ ÜYE BİLGİ FORMU

A. KİŞİSEL BİLGİLER

| | | | |
|----------------------|-----|-----------------|-------|
| Adınız* | | T.C. Kimlik No* | |
| Soyadınız* | | Doğum Tarihiniz | |
| İkametgah Adresiniz* | | | |
| Telefon Numaranız* | Ev: | Cep1: | Cep2: |
| E-posta adresiniz* | @ | | |

B. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

| |
|--|
| |
|--|

C. HOBİLERİNİZ

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|--|------------|-----------|----------|
| D. DİĞER BİLGİLER* Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? (Alerji vs.) Varsa açıklayın. | | | |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişi* | Adı-Soyadı | Yakınlığı | Telefonu |
| | | | |

E. REFERANSLAR

| Adı, Soyadı | Telefon Numarası |
|-------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

* İşaretili yerler zorunludur.