Tarih :

 İLKYARDIM DERNEĞİ BAŞKANLIĞI

 Kurumumuz ……………………………. İlkyardım Derneği’ne üye olmak istemektedir. Bu konu ile ilgili olarak işllemleri sürdürmek için, kurmumuzdan ……………….TC kimlik numaralı ………………. Tarafımızca yetkilendirilmiştir. Kendisinin iletişim numarası ……………………..’dır.

 Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

 İsim Soyad – Kaşe İmza

(İmza Sİrküsünde Şirketi temsile yetkili kişi imzalayacaktır.)

EK-1 Dernek Üyelik Formu

Ek-2 İmza Sİrküsü Fotokopisi