



ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ



AİLE YAŞAM MERKEZİ

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

- Çocuk Kulübü
 Yaşlılar Lokali
 24 Yaş Üstü Lokali

- Gençlik Merkezi
 Engelliler Lokali
 Hanımlar Lokali

FOTOĞRAF

Merkez Kodu:..... Üye No: Kart No:

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------|
| ÜYENİN | T.C. KİMLİK NO | | | | |
| | ADI | | | SOYADI | |
| | DOĞUM YERİ | | | D. TARİHİ | / / |
| | ANNE ADI | | | BABA ADI | |
| | MEZUNLAR İÇİN | <input type="checkbox"/> İlkokul | <input type="checkbox"/> Ortaokul | <input type="checkbox"/> Lise | |
| | | <input type="checkbox"/> Önlisans | <input type="checkbox"/> Lisans | <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans ve Üstü | |
| | ÖĞRENCİLER İÇİN | OKULU : | | MEZUNLAR İÇİN | OKULU : |
| | BÖLÜMÜ | : | | BÖLÜMÜ | : |
| | NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU | İL | İLÇE | MAHALLE/KÖY | |
| | MESLEĞİ | | | KAN GRUBU | Rh() |
| ADRESİ | | | | | |
| TEL 1 | GSM: | | E-MAIL: | | |
| Belediye Faaliyetlerinden Haberdar Olmak <input type="checkbox"/> İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum | | | | | |

| KATILMAK İSTEDİĞİM FAALİYETLER | SPORTİF FAALİYETLER | SOSYAL VE KÜLTÜREL FAALİYETLER | ETÜT VE DİĞER FAALİYETLER | |
|--------------------------------|---|---|--|---|
| | <input type="checkbox"/> KONDİSYON <input type="checkbox"/> SAĞLIK EGZERSİZİ <input type="checkbox"/> MASA TENİSİ <input type="checkbox"/> MİNYATÜR FUTBOL <input type="checkbox"/> FUTBOL <input type="checkbox"/> VOLEYBOL <input type="checkbox"/> YÜZME <input type="checkbox"/> CİMNASTİK <input type="checkbox"/> HENTBOL <input type="checkbox"/> BOKS <input type="checkbox"/> KARATE <input type="checkbox"/> GÜREŞ <input type="checkbox"/> BASKETBOL <input type="checkbox"/> TAEKWONDO <input type="checkbox"/> BADMİNTON <input type="checkbox"/> GOLF <input type="checkbox"/> PLATES <input type="checkbox"/> BOWLING <input type="checkbox"/> KORT TENİSİ | <input type="checkbox"/> GEZİ VE PİKNİKLER <input type="checkbox"/> HALK OYUNLARI <input type="checkbox"/> AIR HOCKEY <input type="checkbox"/> BİLARDO <input type="checkbox"/> İNTERNET <input type="checkbox"/> KÜTÜPHANE <input type="checkbox"/> TİYATRO <input type="checkbox"/> SİNEMA <input type="checkbox"/> ZEKA OYUNLARI <input type="checkbox"/> ENGELLİLER DANS <input type="checkbox"/> SEMİNERLER <input type="checkbox"/> SOSYAL VE PSİKOLOJİK DESTEK <input type="checkbox"/> AİLE EĞİTİMİ <input type="checkbox"/> SAUNA - HAMAM | <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE <input type="checkbox"/> MATEMATİK <input type="checkbox"/> MENTAL ARİTMATİK <input type="checkbox"/> TÜRKÇE <input type="checkbox"/> FEN BİLGİSİ <input type="checkbox"/> TARİH <input type="checkbox"/> COĞRAFYA <input type="checkbox"/> SOSYAL BİLGİLER <input type="checkbox"/> KURAN-I KERİM <input type="checkbox"/> DİKSİYON <input type="checkbox"/> DRAMA <input type="checkbox"/> SATRANÇ <input type="checkbox"/> RESİM <input type="checkbox"/> EL SANATLARI <input type="checkbox"/> EBRU | <input type="checkbox"/> TAKI TASARIMI <input type="checkbox"/> BİLGİSAYAR <input type="checkbox"/> GİTAR <input type="checkbox"/> BAĞLAMA <input type="checkbox"/> PİYANO <input type="checkbox"/> ORG <input type="checkbox"/> UD <input type="checkbox"/> NEY <input type="checkbox"/> BATERİ <input type="checkbox"/> KORO ÇALIŞMALARI <input type="checkbox"/> FAALİYET VE OYUN SINIFI (3-6 YAŞ) |

Üyesi bulunduğum Aile Yaşam Merkezinin idaresince belirlenmiş olan kurallara uyacağımı, Aile Yaşam Merkezindeki eşya ve demirbaşlara kasten veya kazai vermiş olduğum zararları tazmin edeceğimi ve sportif faaliyetlere katılmamda herhangi bir sağlık engelimi bulunmadığını taahhüt ederim.

18 Yaş Altı Üyeler İçin

Velisi bulunduğum yukarıda kimlik bilgileri yazılının.....
Aile Yaşam Merkezi'nde yürütülen sosyal, kültürel, sanatsal eğitime yönelik ve sportif faaliyetlere katılmasına muvafakat veriyorum.

Tarih:...../...../..... Velisinin Adı Soyadı: Yakınlığı : Tel: İmza:

ÜYENİN ADI SOYADI: TARİH:...../...../..... İMZA:

ÜYELİK İÇİN
GEREKLİ EVRAKLAR

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi - 2 Adet Resim -
İkametgah Belgesi
Spor Faaliyetleri İçin Sağlık Raporu

KAYIT ALAN PERSONELİN
ADI SOYADI - İMZASI: