

ÜYELİK FORMU

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>	11 Haneden oluşmalıdır		
Adı Soyadı				
Üyenin İsteddiği Şifre	En az beş karakterden oluşmalıdır			
Ev Adresi				
Semt				
İlçe				
Şehir				
Posta Kodu				
Öğrenim Durumu	<input type="checkbox"/> İlk <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> MYO <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Lisansüstü <input type="checkbox"/> Doktora			
İşi				
Ev Telefonu				
İş Telefonu				
Cep Telefonu				
E-mail adresi				
Doğum Tarihi / Yeri				
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek			
Medeni Hali	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Boşanmış			
Eşinin Adı				
Eşinin Doğum Tarihi / Yeri				
Eşinin Öğrenim Durumu				
Eşinin İşi				
Çocuk Sayısı				
	1. çocuk	2. çocuk	3. çocuk	
Çocuklarının Adı				
Çocuklarının Doğum Tar. / Yeri				
Çocuklarının Öğrenim Durumu				
Çocuklarının İşi				
Aşağıdaki bölümü Üye İsterse, daha sonra kendisi de doldurabilir				
Banka Bilgileri				
Banka Adı				
Şube Adı				
IBAN / Hesap No				
Bu formu dolduran üye, Guverta Üyelik Sözleşmesi 'ni okuyup, kabul etmiştir. Tarih: ___ / ___ / _____				
Sponsor T.C. Kimlik No	<input type="text"/>			
Sponsorun Adı Soyadı	Üyenin Adı Soyadı			
İmzası	İmzası			

Guverta Bilişim A.Ş.