



# ESKİŞEHİRSPOR KULÜBÜ ÜYELİK BAŞVURU FORMU



ADI SOYADI : \_\_\_\_\_  
TC KİMLİK NO : \_\_\_\_\_  
BABA ADI/ ANNE ADI : \_\_\_\_\_  
DOĞUM YERİ ve TARİHİ : \_\_\_\_\_

UYRUĞU	KAN GRUBU	MEDENİ HALİ	ÖĞRENİM DURUMU

## İLETİŞİM BİLGİLERİ

### E V

ADRES			
TELEFON	GSM:		EV:
e-mail			

### İ Ş

FİRMA İSMİ			
ADRES			
TELEFON	GSM:		İŞ:
e-mail			
Başka bir kulübe üyelik durumu			

## REFERANSLAR

### REFERANS 1

ADI SOYADI			
KURUM / ADRES			
TELEFON	GSM:		İŞ:

### REFERANS 2

ADI SOYADI			
KURUM / ADRES			
TELEFON	GSM:		İŞ:

### Özel hükümler

1) Medeni haklarımı kullanma ehliyeti olan 18 yaşını tamamlamış ve Dernekler Kanunu'nun 4. ve 16. maddesindeki yasak kapsamına girmediğimi, Eskişehirspor Kulübü Tüzüğü'nün 6. maddesinde düzenlenen üyelik şartlarına haiz olduğumu ve iş bu formdaki beyanımın doğru olduğunu, belge ve kayıtlara uygun bulunduğunu, beyanım ile ilgili tüm sorumluluğun bana ait olduğunu kabul ve taahhüt ederim.

**NOT)** Başvuru Sahibi, Eskişehirspor Kulübü Tüzüğü'nün 7. maddesi kapsamında, kendisi hakkında bilgi alınabilecek, kulübün personel kadrosunda veya ortağı olduğu şirketlerde görevli olmayan ve en az iki yıldan beri kulüp üyesi olan iki kişiyi referans olarak Başvuru Formunda belirtmek zorundadır.

Üyeliliğimin gerçekleşmesi halinde, Eskişehirspor Kulübü Tüzüğü'nün 14. Maddesinde bulunan vecibeleri yerine getireceğimi beyanla, Eskişehirspor Kulübüne üyeliliğimin kabulünü arz ederim. .... / ..... / 20...

Müracaat sahibi

İMZA