



Türk Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneği

Üye Başvuru Formu

ADI :

SOYADI :

DOĞUM YERİ :

TARİHİ :

UNVANI :

HASTANE ADRESİ.....

.....

İŞ TEL:..... FAKS :

EV ADRESİ :

.....

EV TEL :

GSM :..... E-POSTA:@.....

Türk Omuz ve Dirsek Cerrahisi derneğine üye olarak kabulümü rica ederim.

Tarih:.....

İmza:

Üyelik için gerekli belgeler

- 1- Nüfus Cüzdanı fotokopisi (1 adet)
- 2- Vesikalık Fotoğraf (2 adet)

Yazışma adresi: Omuz Dirsek Cerrahisi Derneği
PK 30 34390 Çapa-İstanbul



Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneği

KREDİ KARTI YETKİ FORMU

Lütfen sahip olduğunuz Kredi Kartı cinsini işaretleyiniz ✓

VISA

MASTER CARD

EUROCARD

Kredi Kart Numarası : _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Geçerli olduğu son tarih : _ _ / _ _

Kart Sahibinin Adı ve Soyadı : _____

Güvenlik kodu : _ _ _

* Kredi kartınızın arkasındaki son 3 numara

Üyelik Ücreti : 50.- YTL

Adres : _____

Telefon : _____

Yukarıda belirtilen üyelik ücretinin, Omuz ve Dirsek Cerrahisi Derneği tarafından, Kredi Kart hesabımdan çekilmesini onaylıyorum.

İmza : _____ Tarih : _____