

 **ÜYE BİLGİ FORMU**

**Spor Salonu Adı / İlçesi:………………………………………………………………………………**

**Üyenin**

**Adı/Soyadı:………………………………………………………………………………………………..**

**Baba Adı :…………………………………………………………………………………………………..**

**Kimlik No : …………………………………………………………………………………………………**

**Anne Adı :……………………………………………..………………………………………………….**

**Cinsiyeti:……………………………………………………………………………………………………**

**Doğum Tarihi Gün Ay Yıl :……………………………..………………………………………….**

**Cep Telefonu:…………………………………………………………………………………………….**

**İKAMET ADRESİ:…………………………………………………………………………………………**

**İşletme Sahibi/Yetkilisi**

 **Adı Soyadı**

 **İmza**