

**GENÇLİK MECLİSİ BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **A - BAŞVURU BİLGİLERİ** |
| T.C. Kimlik No |  | FOTOĞRAF (ZORUNLU) |
| Adı Soyadı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cep Telefonu |  |
| Ana Adı |  | Tel : |
| Baba Adı |  | Tel : |
| E-Posta Adresi |  @ |
| Ev Adresi |  |

|  |
| --- |
| A) Bölümdeki bilgilerimi doğruluyorum. ‘’Bucak Belediyesi Gençlik Meclisi’’ Projesine katılmak istiyorum.AD – SOYAD / İMZA…./.…./20….Not: 18 yaşından büyük olan kişiler tarafından doldurulması zorunludur. |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Telefon |  |
| A) Bölümdeki bilgileri bulunan kişinin velisi olarak ‘’Bucak Belediyesi Gençlik Meclisi’’ Projesine katılmasına izin veriyorum. Tarih – İmza Not:18 yaşından küçük olan kişilerin velileri tarafından doldurulması zorunludur. |

 Ek: Kimlik Fotokopisi