

TURUN A-KILTA RY

Pääskyvuorenrinne 1

20610 TURKU

puh. 0400 632 306

toimisto@turunakilta.fi

<http://www.turun-a-kilta.fi/>

<http://www.facebook.com/home.php?>

JÄSENHAKEMUS

Sukunimi _____

Etunimet _____

Kansallisuus _____

Sukupuoli _____

Syntymäaika _____

Katuosoite _____

Postinumero + postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Jos olemme sinusta huolissamme, saammeko olla sinuun tarvittaessa yhteydessä? **Kyllä** **Ei**

Päiväys _____

Sähköpostiosoite _____

Hyväksyn Turun A-Kilta ry:n arvot (päähteettömyys, vapaaehtoisuus, kokemuksellisuus, yhteisöllisyys, toiminnallisuus ja yhteistoiminta) ja toimintaperiaatteet sekä Turun A-Kilta ry:n säännöt ja sitoudun olemaan lojaali Turun A-Kilta ry:lle.

Hakijan allekirjoitus _____

Hallituksen päätös: _____

Päiväys ja allekirjoitus _____