** **

**ŞEKER SANAYİİ MENSUPLARI**

**YARDIMLAŞMA VAKFI**

|  |  |
| --- | --- |
| Adakale Sokak Ada Apt. No: 8/1 | **Kampa İştirak Etmek İsteyenler** |
| **06100 Yenişehir/ANKARA** | **Tarafından Doldurulacak Form** |

**Tel :** **0312 431 18 85**

**Fax : 0312 431 82 19**

**Erdek : 0266 835 1026 – 835 5426**

[**www.turksekervakfi.com**](http://www.turksekervakfi.com)

**e-mail:turksekervakfi@gmail.com**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adı, soyadı ve unvanı | :............................................................................................. |
|  | Bulunduğu Teşkilat | :............................................................................................. |
|  | Vakıf Numarası | :............................................................................................. |
|  | Adresi ve telefon numarası | :............................................................................................. |
|  | Katılmak istediği devre | :............................................................................................. |
|  | Taahhütname | **Kamp tamimini okudum, kampın bir devresini tam olarak kiralamayı ve Vakıf Kamp Şartlarına uymayı aynen kabul ediyorum.** |

**İştirakçinin imzası**

## D E V R E L E R

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Devre** | **23.06.2022** | **02.07.2022** |
| **2. Devre** | **04.07.2022** | **13.07.2022** |
| **3. Devre** | **15.07.2022** | **24.07.2022** |
| **4. Devre** | **26.07.2022** | **04.08.2022** |
| **5. Devre** | **06.08.2022** | **15.08.2022** |
| **6. Devre** | **17.08.2022** | **26.08.2022** |
| **7. Devre** | **28.08.2022** | **06.09.2022** |

İştirakçi adedi (kendisi dahil) : ..............................

İştirakçinin beraberinde getirdiği aile bireyleri : ..............................

**Adı ve Soyadı Doğum Tarihi Medeni Hali Yakınlık derecesi**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | :................................. | | :.................... | :........................ | :............................................................. | |
|  | :................................. | | :.................... | :........................ | :............................................................. | |
|  | :................................. | | :.................... | :........................ | :............................................................. | |
|  | :................................. | | :.................... | :........................ | :............................................................. | |
|  | :................................. | | :.................... | :........................ | :............................................................. | |
|  | :................................. | | :.................... | :........................ | :............................................................. | |
|  | …………………….. | | :…………… | :…………….... | :………………………………………. | |
| Kefil : Adı ve soyadı :  Adresi :  İmza : | | |  | | | |  | |