**Ü Y E L İ K B A Ş V U R U F O R M U**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Üyelik Cinsi | : | Tüzel kişi (şirket üyeliği)  Gerçek kişi (şahsi üyelik) | | | |
| Temsilci Adı Soyadı | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| T.C. Kimlik Numarası | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| Doğum Tarihi | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| Öğrenim Durumu | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| İşyeri Adı | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| Vergi Numarası | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| İşyerindeki Görevi | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| İşyeri Adresi | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| İşyeri Telefon & Temsilci Mobil  Bilgileri | : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| İşyeri KEP Adresi  İşyeri E-posta & Web Adresi  Temsilci E-posta Adresi: | :  :  : | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| AGİD ’in tüm duyurularını e-posta ile almak istiyorum.  AGİD ‘in WhatsApp grubuna katılmak istiyorum. *(Grup içerisinde sadece AGİD paylaşım yapabilir, katılımcı paylaşımına kapalıdır.)*  AGİD’ in benimle fiziki ve/veya sanal katılım gerektiren etkinliklerde e-posta ve/veya WhatsApp üzerinden yazılı iletişim kurmasına izin veriyorum.  AGİD’ in benimle fiziki ve/veya sanal katılım gerektiren etkinliklerde mobil numaram üzerinden sözlü iletişim kurmasına izin veriyorum.  AGİD’ in tüm duyurularının benimle birlikte aşağıdaki e-posta adreslerine iletilmesini istiyorum. *(Firmanız çalışanı olması zorunlu olup, en fazla üç mail adresi yazılmalıdır.)*  1)  2)  3) | | | | | |
| Dernek tüzüğünü okudum ve kabul ediyorum. Tüzük hükümlerine göre tarafıma düşen ve düşecek bütün görev, mükellefiyet ve taahhütleri zamanında yerine getireceğimi kabul ederim. Derneğinize üye olarak kabul edilmemi rica ederim. | | | | | |
| Adı Soyadı . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | Tarih . . . . . . . | | İmza . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| AGİD Üyeliğinden Nasıl Haberdar Oldunuz?  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | |
| Bizler AGİD üyeleri olarak yukarıda açık kimliği yazılı adayın AGİD üyeliğini teklif ederiz.  *(Bu alan üye başvurusu yapan firma tarafından, AGİD Üyesi iki firma temsilcisine imzalatılmalıdır.)* | | | | | |
| Adı Soyadı . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  İmza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | Adı Soyadı . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  İmza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |
| Ayrıca aşağıdaki belgeler de sunulmalıdır:   1. Temsilciye ait kimlik fotokopisi ve 2 adet fotoğraf 2. Firmayı kimin temsil edeceğine dair antetli kağıda yazılmış bir yazı (kaşeli ve yetkili imzalı) ekinde bu yazının imzasını belgeleyen imza sirküleri fotokopisi 3. Web sitesi, fuarlar, muhtelif yayınlar vb. yerlerde kullanılmak üzere yüksek çözünürlüklü logo 4. Kapasite Raporu 5. Firma Bilgi Talep Formu 6. Bilgilendirme ve Onay Formu | | | | | |