



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Kulüp Üye Kayıt Formu

Kulüp Adı:

Tarih:/...../.....

Üye Bilgileri

No	Ad Soyad	Bölüm	Öğrenci No	Telefon	E-Posta	İmza
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						