



## ÖZEL HASTANELER PLATFORMU

Derneğinizin tüzüğünü okudum ve tüm maddelerini kabul ediyorum.  
Tüzükte yazılı olan amaçlar doğrultusunda tarafıma düşen yükümlülükleri yerine getirmeyi ve belirlenmiş olan aylık/yıllık aidatı ödemeyi taahhüt ediyorum.  
Derneğe üyeliğimin kabulü hususunda gereğini arz ederim

Adı Soyadı  
İmza

Adres