

ÜYE NO/ID NO

**TİYATRO, SİNEMA, OPERA VE BALE
İCRACI SANATÇILARI MESLEK BİRLİĞİ
(TOME B)**

ÜYELİK FORMU

ADI VE SOYADI :
UYRUĞU :
T.C. KİMLİK NO :
PASAPORT NO (VARSA) :
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :
BABA ADI :
ANNE ADI :
CİNSİYETİ :
MESLEK VEYA SANATI :
BAĞLI OLDUĞU KURUM (VARSA) :
OKUDUĞU/BİTİRDİĞİ SON OKUL :
PROFESYONELLİĞE BAŞLADIĞI TARİH :
ÇALIŞTIĞI KURUMLAR VE YILLARI : -
(Mesleki Deneyimi) -

İKAMETGAH ADRESİ :

TELEFON NO :

MAİL ADRESİ :

KAST BANKASINA DAHİL OLMAK : İSTİYORUM ☐ İSTEMİYORUM ☐

Eser sahibi, icracı sanatçı ve komşu hak sahibi olmam sıfatıyla Tiyatro Sinema, Opera ve Bale İcracı Sanatçıları Meslek Birliğine (TOME B) üye olma niteliklerine haiz olduğumu, Fikir ve Sanat Eseri Sahipleri ile Bağlantılı Hak Sahipleri Meslek Birlikleri ve Federasyonları Hakkında Tüzük Birliğin İç Tüzük hükümlerine ve yetki belgesiyle verilen yükümlülükleri yerine getirmeyi, Meslek Birliğinin dağıtım yönergesine uymayı ve Genel Kurullarda tespit edilecek giriş aidatını ve yıllık aidatı ödemeyi taahhüt ediyorum.

TOME B üyeliğimin kabulünü arz ederim.

TARİH :
AD-SOYAD :
İMZA :

Ekler:

- 1) TOME B Yetki Belgesi
- 2) TOME B KVKK Aydınlatma Metni
- 3) Üyenin nüfus cüzdanı fotokopisi
- 4) Üyenin 2 adet fotoğrafı