Tarih :

Sahne, Perde, Ekran, Mikrofon Oyuncuları (Oyuncular Sendikası)

Yönetim Kurulu'na;

Velisi olduğum ..........................................., sendikanıza, fahri üye olarak kabulünü onaylıyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

TC Kimlik No:

Ad Soyad

 İmza

Telefon:

E-posta: