



TES-İS SENDİKASI

ADRİNA TERMAL HEALTH & SPA HOTEL

BASVURU FORMU



ÜYENİN

T.C. KİMLİK NO : _____
ADİ VE ŞOYADI : _____
ÇALIŞAN & EMEKLİ : _____
İRTİBAT TEL NO : _____
ÜYENİN BAĞLI OLDUĞU ŞUBE : _____

KONAKLAYACAK KİŞİNİN

ADİ VE ŞOYADI : _____
ÜYE YAKİNLİK DERECEŞİ : _____
İRTİBAT TEL NO : _____
: _____

KONAKLAYAN

YETİŞKİN : _____
0-6 Yaş : _____
7-12 Yaş : _____
ODA ŞAYIŞI : _____
GİRİŞ TARİHİ : _____
ÇIKIŞ TARİHİ : _____

KONAKLAYACAK KİŞİLERİN

	ADİ ŞOYADI	YAKİNLİK DERECEŞİ	DOGUM TARİHİ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

ŞUBE YÖNETİM KURULU
İMZA

BİLGİ İÇİN OTEL İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADREŞ: Güre Cumhuriyet Mah. Orman Kampi Cad. No: 2 Edremit - Balıkesir Tel: 0(266) 384 60 60 Faks: 0(266) 385 36 56 web: www.adrinahotel.com