**MUĞLA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ**

**“TÜRKAN SAYLAN YAŞAM ATÖLYESİ” KATILIM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCININ** | |
| **ADI SOYADI** |  |
| **VELİSİNİN ADI SOYADI** |  |
| **YAŞI** |  |
| **KATILMAK İSTENİLEN ATÖLYE ADI** |  |
| **E-MAİL ADRESİ** |  |
| **TELEFON NUMARASI** |  |