



داواى ئەندامەتى! Membership application:

Name: ناو:

Surname: ناوى فامىل:

Female: ژن:

Male: پىاۋ:

Date of birth: سالى ئە داىك بوون:

Occupation: شوغل:

Tel.: 00..... تىلى فون:

Mobile: 00 موبىل:

E-Mail: ئى مايل:

City: شار:

Country وولات: