



Website: [sylogospelargos.com](http://sylogospelargos.com) | Email: [sylogospelargos@gmail.com](mailto:sylogospelargos@gmail.com)

## ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ \_\_\_\_\_

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ \_\_\_\_\_

Οδός & αριθμός

Πόλη

T.K.

ΑΦΜ και ΔΟΥ \_\_\_\_\_

ΣΤΟΙΧΕΙΑ \_\_\_\_\_

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ \_\_\_\_\_

Τηλ. οικίας

Κινητό

e-mail

Είμαι:

Θετός γονιός

Έτος γέννησης παιδιού/παιδιών: \_\_\_\_\_

Θετό παιδί

Ονόματα μελών του Συλλόγου που γνωρίζω προσωπικά:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ μέλος του Συλλόγου με ετήσια συνδρομή 20 ευρώ και ότι αποδέχομαι πλήρως τους όρους του καταστατικού του Συλλόγου.

*Τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην αίτηση αυτή θα κρατηθούν στα αρχεία του Συλλόγου και δεν πρόκειται να παραχωρηθούν σε τρίτους.*

Αποδέχομαι την παραπάνω πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων και συναινώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό για τις δραστηριότητες του Συλλόγου.

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_