

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Παραθέτω τα προσωπικά μου και λοιπά πληροφοριακά στοιχεία που απαιτούνται και παρακαλώ για την εγγραφή μου ως μέλους του Σωματείου «Ελληνικό Δίκτυο Φροντιστών ΕΠΙΟΝΗ». Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους σκοπούς και όλες τις διατάξεις του Καταστατικού.

Ταυτόχρονα καταθέτω το ποσό των **20 ευρώ** για συνδρομή του έτους _____.

Τα στοιχεία μου είναι:

Επώνυμο

.....
.....

Όνομα

.....
.....

Όνομα Πατέρα

Επάγγελμα:

Διεύθυνση κατοικίας: ((Πόλη ή χωριό)

.....

Οδός αριθμός

Τ.Κ.....

Τηλέφωνα: Οικίας..... Εργασίας

.....

Κινητό: E-mail:

.....

Πώς μάθατε για την ΕΠΙΟΝΙ?:

- ☐ Ιστοσελίδα
- ☐ Κοινωνικά μέσα
- ☐ Ένα άλλο μέλος
- ☐ Άλλη ένωση, ομάδα, επαγγελματική οργάνωση

(Υπογραφή)

(Τόπος)

(Ημερομηνία)