

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΑΡΩΓΟΥ ΜΕΛΟΥΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: -----
ΟΝΟΜΑ: -----
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:-----
ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ: -----
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: -----
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:-----
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:-----
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: -----

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: -----
ΝΟΜΟΣ:-----
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: -----
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:-----
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: -----
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:-----

Έχετε στο στενό σας περιβάλλον ΑμΕΑ: -----

Επιθυμείτε να συμμετέχετε ενεργά
στις δραστηριότητες του Συνδέσμου;: -----
Πνευματικές, καλλιτεχνικές, ψυχαγωγικές,
και σε ποια ιδιαίτερα;-----

Διαθέτετε χρόνο για παρουσία σας στα γραφεία του
Συνδέσμου μας – μία δυο φορές το μήνα;-----

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: -----

Προς
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ
ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ & ΚΙΝΗΤΙΚΑ
ΑΝΑΠΗΡΩΝ.

Με την παρούσα αίτησή μου ζητώ
να μου εγκρίνεται την εγγραφή μου
ως αρωγό μέλος του
ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ
ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ & ΚΙΝΗΤΙΚΑ
ΑΝΑΠΗΡΩΝ.

Δηλώνω δε, ότι έλαβα γνώση του
καταστατικού, το οποίο και
αποδέχομαι ανεπιφυλάκτως.

....ΑΙΤ.....

Εγκρίνεται η Εγγραφή

Απόφαση Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος Η Γεν. Γραμματεύς

Αθήνα: -----
Αρ. μητρώου: -----
Αρ. Πρωτ.:-----
Αρ. Είσπραξης: -----