

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΒΑΘΜΟΣ.....

Α.Μ.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ.....

ΗΜ. ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ.....

ΚΑΤΟΙΚΙΑ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΠΡΟΣ

ΤΟ Δ.Σ. ΤΗΣ
Ε.Υ.Π.Σ.Π.ΑΤΤΙΚΗΣ

Παρακαλώ να με εγγράψετε ως μέλος της Ένωσης διότι πληρώ όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του καταστατικού της Ένωσης και ότι αποδέχομαι τις διατάξεις του.

Επιθυμώ οι κρατήσεις μου να γίνονται μέσω της Διαχείρισης Χρηματικού.

-Ο-

ΑΙΤΩΝ