**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ**

**ΟΝΟΜΑ:** ............................................................................................

**ΕΠΙΘΕΤΟ:** .........................................................................................

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:** ............................................................................

**ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** ............................................................................

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:**

..........................................................................................................................................

**ΑΡ**. ........................... **ΤΚ**. .....................................

**ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ:** ................................................................................

**ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ........................................................................

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:**

..........................................................................................................................................

**ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ:** (ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΕΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ) ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Η αίτηση μου υποστηρίζεται από τα πιο κάτω τακτικά μέλη του Συνδέσμου:**

1. ........................................................................................... Υπογραφή:........................

2. ........................................................................................... Υπογραφή:........................

**Ημερομηνία:** ............................................ **Υπογραφή:** .............................................