

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Επίθετο:..... Όνομα:.....
Όνομα πατέρα:..... Όνομα μητέρας:.....
Όνομα / επώνυμο συζύγου:.....
Επάγγελμα:..... Ειδικές γνώσεις (εκτός επαγγέλματος):.....
.....
Δ/ση κατοικίας:.....
Πόλη / χωριό:..... Τ.Κ.:.....
Τηλ. οικίας:..... Κινητό:.....
Δ/ση εργασίας:.....
Τηλ. εργασίας:..... FAX:.....
Ημερομηνία 20.....

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό συμβούλιο του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό νομού Μεσσηνίας.
Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως Τακτικό μέλος του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό νομού Μεσσηνίας. Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη τους σκοπούς, τις αρχές, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις ως Τακτικού μέλους του Συλλόγου που απορρέουν από το καταστατικό του.

.....
Υπογραφή

Συνημμένα 1. Απογραφικό δελτίο ατόμου με Αυτισμό

Προτείνεται από: 1)..... 2).....

Εγκρίνεται η εγγραφή τ..... ως Τακτικό μέλος του Συλλόγου Γονέων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό νομού Μεσσηνίας στη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Πρόεδρος

Γ. Γραμματέας

Μέλη