

**ΔΙΚΤΥΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
Τ.Κ..... ΠΕΡΙΟΧΗ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
email.....

Τα 2 μέλη που συναινούν στην παρούσα αίτηση είναι τα κάτωθι:

1.....
2.....

Θα ήθελα να συμμετάσχω εθελοντικά στις δράσεις του συλλόγου: ΝΑΙ.... ΟΧΙ.....

Συμπληρώνοντας την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι αποδέχομαι τους σκοπούς του συλλόγου «**ΔΙΚΤΥΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**»

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ...../...../201.....

Τα μέλη του συλλόγου υποχρεούνται να τηρούν τις διατάξεις του καταστατικού, να βοηθούν ενεργά στην πραγμάτωση των σκοπών του, να μετέχουν στις δραστηριότητες του, και να καταβάλλουν το ποσό των πέντε ευρώ (5€) ως δικαίωμα εγγραφής καθώς και το ποσό των πέντε ευρώ (5€) ετησίως ως συνδρομή προς τον σύλλογο, η οποία μπορεί να καταβάλλεται σε 1 ή περισσότερες δόσεις.

