



ΦΙΛΟΙ ΚΕΝΤΡΟΥ ΜΙΚΡΑΣΙΑΤΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ο κατώθι υπογεγραμμένος:

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Τόπος Γεννήσεως:..... Έτος Γεννήσεως:.....

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οδός:..... Αριθμός:.....

Τ.Κ.:..... Πόλη/ Χωριό:.....

Επάγγελμα:.....

Τηλέφωνα:.....

E-mail:.....

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του καταστατικού του σωματείου «Φίλοι του Κέντρου Μικρασιατικών Σπουδών» και επιθυμώ να εγγραφώ μέλος του.

Αθήνα ,...../...../ 20....

Υπογραφή:.....

Προτείνοντα μέλη:

1).....

2).....

Εγκρίθηκε κατά τη συνεδρίαση της,/...../.....

Ο Γενικός Γραμματέας