



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΤΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΕΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ προς το ΔΣ του ΣΥΛΛΟΓΟΥ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____

Χρονιά Αποφοίτησης: _____

Συνολικές έτη - χρονιές φοίτησης στα σχολεία της Ελληνικής):

Συμμετοχή σε σχολική ομάδα: _____

Επάγγελμα: _____

(Εάν είστε φοιτητής/τρια, συμπληρώστε και τη σχολή φοίτησης: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση: _____

ΤΚ: _____ Περιοχή: _____ -

Τηλ. Σταθερό: _____ Κινητό: _____

E-mail: _____

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για τις δραστηριότητες του Συλλόγου αποφοίτων και των μελών του με e-mail ή sms στα παρεχόμενα στοιχεία επικοινωνίας: Ναι Όχι

ΓΕΝΙΚΑ (Συμπληρώνονται προαιρετικά)

Από που ενημερωθήκατε το Σύλλογο; _____

Υπάρχει κάποιος τομέας δραστηριοτήτων στον οποίο θα θέλατε να συμμετέχετε;

Σχόλια – Ιδέες – Προτάσεις:

Επιθυμώ να γίνω μέλος του Συλλόγου Αποφοίτων των Σχολείων «Η Ελληνική Παιδεία»

αποδεχόμενος/η πλήρως τις διατάξεις του καταστατικού.

Επιτρέπω να αναρτηθούν τα παρεχόμενα στοιχεία επικοινωνίας μου, στην αντίστοιχη ιστοσελίδα "ΤΑ ΜΕΛΗ ΜΑΣ/ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ" : Ναι Όχι

Ημερομηνία Αίτησης

Ο/Η Δηλών/ουσα