

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ

ΚΑΤΟΙΚΩΝ & ΦΙΛΩΝ ΤΣΑΚΚΙΣΤΡΑΣ

Τσακκίστρα - 2869 Λευκωσία

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα …………………………………………………….. Επίθετο ………………………………………………………………

Ημερομηνία Γέννησης ………………………………………… Αρ. Δελτ. Ταυτ……………………………………..

Διεύθυνση………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………

Αρθ, τηλ. οικίας …..…………………….. εργασίας …….….………………κινητού ………………………………

Αρθ. Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου ……………………………………………………………………………………….

Δηλώνω ότι αποδέχομαι το καταστατικό του Συνδέσμου.

Ημερομηνία ………………………………………… Υπογραφή ……………………………………………………………….

1η υπογραφή ………………………………………………2η υπογραφή………………………………………………………

Όνομα……………………………………………..………….’Ονομα……………………………………………………………….

Εγκρίνεται/Δεν εγκρίνεται.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Υπογραφή ………………………………………….………… Υπογραφή ……………………………………………………

 Πρόεδρος Γραμματέας