# «ΠΟΣΕΙΔΩΝΙΑ AMKE»

Αίτηση μέλους

Επώνυμο…………………………………………………………………………………………………………………..

Όνομα……………………………………………………………………………………………………………………….

Εθνικότητα………………………………………………………………………………………………………………..

Ημερομηνία Γέννησης………………………………………………………………………………………………

Επάγγελμα………………………………………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση Κατοικίας………………………………………………………………………………………………..

E-MAIL………………………………………………………………………………………………………………………

Σπουδές……………………………………………………………………………………………………………………

Ξένες γλώσσες………………………………………………………………………………………………………….

Επαγγελματική απασχόληση…………………………………………………………………………………….

Επιθυμώ τη συμμετοχή μου ως μέλος για τους ακόλουθους λόγους:

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

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

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

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

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και σωστά.

Αθήνα…./…./….

Η/Ο Δηλών/ούσα.