

Επώνυμο .....  
Όνομα .....  
Όνομα Πατρός .....  
Διεύθυνση Κατοικίας .....  
Πόλη .....  
Ημερομηνία Γέννησης .....  
Τηλέφωνο .....  
e-mail .....  
Αριθμός Αστ. Ταυτ./Διαβατηρίου .....  
Χώρος εργασίας .....  
Είδος Εργασίας .....  
Ημερομηνία Αίτησης .....  
Είμαι εγγεγραμμένος  
και σε άλλο Σωματείο .....  
ΝΑΙ   
ΌΧΙ   
Εάν ΝΑΙ, ονομάστε το σωματείο .....

ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ 26Α  
26222 ΠΑΤΡΑ  
6972816883  
email: info@hephaestus-sc.gr

ΓΙΑ ΤΟ Α.Σ. ΗΦΑΙΣΤΟΣ

Σύμφωνα με απόφαση του  
Διοικητικού Συμβουλίου η  
αίτηση εγγραφής Μέλους

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Και απεδώθει  
Αριθμός Μέλους .....

Καταβλήθηκε το ποσό  
Ετήσια Συνδρομή 10€

Σας παρακαλώ να με εγγράψετε στα Μητρώα του Σωματείου, ως μέλος αυτού.  
Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι τα στοιχεία που έχω δώσει είναι αληθή, ότι  
αποδέχομαι πλήρως το καταστατικό και τους σκοπούς του Σωματείου και ότι θα  
εκπληρώνω ανελλιπώς τις οικονομικές και λοιπές υποχρεώσεις μου προς αυτό.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

...../...../.....

ΠΡΟΤΑΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΑ ΜΕΛΗ:  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΗΜΟ

.....  
.....  
.....  
.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....  
.....  
.....  
.....

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Αρχειοθετήθηκε την

...../...../.....

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ