



Σωματείο Φίλων και Εθελοντών Μουτουλλά

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατρός: _____

Όνομα Μητρός: _____

Ημ/νια Γέννησης: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

Δήμος: _____

Πόλη: _____

Τ.Κ: _____

Επάγγελμα: _____

Τηλ. Εργασίας: _____

Τηλ. Οικίας: _____

Κινητό: _____

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):

ΠΡΟΣ

Σωματείο
Φίλων και Εθελοντών
Μουτουλλά

Μάρκου Δράκου 3
2866 Μουτουλλάς
Λευκωσία, Κύπρος

e-mail: s.f.e.moutoulla@gmail.com

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε μέλος του Σωματείου Φίλων και Εθελοντών Μουτουλλά.

Σημ1: Βεβαιώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αληθινά και αναλαμβάνω την υποχρέωση να κοινοποιώ προς το Σωματείο οποιαδήποτε επί μέρους αλλαγή τους. Επιսυνάπτω το ποσό των €20, το οποίο αντιπροσωπεύει το ετήσιο δικαίωμα εγγραφής μου.

Σημ2: Τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα θα χρησιμοποιούνται μόνο και κατά αποκλειστικότητα από το Σωματείο Φίλων και Εθελοντών Μουτουλλά.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία: ____/____/____