

ΠΡΟΣ ΤΟΝ

ΣΑΑΑΤΕ *e-mail: info@saaate.gr*
τηλ+ fax : 2310276046

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ

.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : Αιτούμαι την εγγραφή μου στο ΣΑΑΑΤΕ ως τακτικό μέλος.

Α.Μ : Σας γνωρίζω ότι έλαβα γνώση των διατάξεων του

e-mail : Καταστατικού του Συλλόγου, τις οποίες αποδέχομαι

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ανεπιφύλακτα.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΣΤΑΘΕΡΟ.....

... Αιτ....

ΚΙΝΗΤΟ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΤ: ...

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝ. :

Καταθεση 50 ευρώ ετησια συνδρομη στον
λογ6402127950094