|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΣ** |
| **ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**  | **ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ** |
|  | **ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΙΘΙΟΠΙΑΣ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** | **Όνομα** |
| **Όνομα Πατέρα** | **Τόπος γέννησης** |
| **Όνομα Μητέρας** | **Έτος γέννησης** |
| **Επάγγελμα** | **Διεύθυνση Εργασίας** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΑΔΤ – Α.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |
| **EMAIL** | **ΚΙΝΗΤΟ** |
| **Σχέσεις με Αιθιοπία** | **Οικογενειακή:** |
|  | **Φιλική:** |

Επιθυμώ την εγγραφή μου στον Σύλλογο Ελλήνων της Αιθιοπίας.

Επιθυμώ να λαβαίνω την εφημερίδα « Κοντά σας» σε:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΜΟΡΦΗ** | **ΝΑΙ** |  |
| **ΜΟΝΟ ΕΝΤΥΠΗ ΜΟΡΦΗ** |  | **Βάλτε ένα «Χ» στην επιλογή σας** |
| **ΕΝΤΥΠΗ & ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ** |  |  |
| **ΜΟΝΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ** |  |  |

O τραπεζικός λογαριασμός του Συλλόγου στην ALPHA BANK είναι με **IBAN:  GR8001404730473002002005883 ή ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ με ΙΒΑΝ:** **GR4001715580006558162701951**

Εκεί μπορούν να κατατίθενται οι εγγραφές, ετήσιες συνδρομές και δωρεές.

***Το ΔΣ καθόρισε την ετήσια συνδρομή στα 20 ευρώ και την εγγραφή στα 5 ευρώ. Για κάθε πρόσθετο μέλος της οικογένειας η συνδρομή θα είναι 5 ευρώ και εγγραφή στα 5 ευρώ.***

Παρακαλώ δεχθείτε την αίτηση μου.

**Ημερομηνία:**

**Ο/Η ΑΙΤ…..**