ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ
ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΣΤΥΠΑΛΑΙΑΣ

Ζητώ να γίνω μέλος του Σωματείου και δηλώνω ότι έλαβα γνώση των άρθρων του Καταστατικού.

ΕΠΙΘΕΤΟ : …….

ΟΝΟΜΑ : ……

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ……..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ……

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ……

……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΚΙΝΗΤΟ: ……/…….

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : ……..

ΔΙΠΛΩΜΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ / ΤΑΧΥΠΛΟΟΥ : ☐ **/** ☐

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ……

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : …….

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ : …….

Υπογραφή : …….. **Ημερομηνία αίτησης : ...../...../.....**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΣΤΥΠΑΛΑΙΑΣ

☐ **ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ**

☐ **ΕΠΙΤΙΜΟ ΜΕΛΟΣ**

☐ **ΤΑΚΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ (ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΕΘΕΛΟΝΤΗ)**

☐ **ΔΟΚΙΜΟ ΜΕΛΟΣ**