

Αίτηση
Εγγραφής μέλους του Συλλόγου «ΑΓΑΠΗ»

Ο/Η υπογεγραμμένος/η..... παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου και να με εγγράψετε ως μέλος στο Σύλλογο Γονέων – Κηδεμόνων και Φίλων των Ατόμων Παιδιών Ατόμων και Ενηλίκων με Αναπηρία «ΑΓΑΠΗ» .

Ρέθυμνο, ____ / ____ / ____

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ – ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ & ΦΙΛΩΝ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ,
ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗ
« ΑΓΑΠΗ »

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα στοιχεία σας για να ενημερώσουμε τον κατάλογο μελών του Συλλόγου «ΑΓΑΠΗ» .

ΌΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΔΙΕΥΘ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

e-mail :.....