



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:

Ημερομηνία γέννησης:

Αριθμός ταυτότητας:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Ιθαγένεια:

Εθνικότητα:

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):

Αρ. Τηλεφώνων [σταθερού και κινητού] :

Αρ. Τηλεομοιότυπου [Φαξ] :

Ημερομηνία:

Υπογραφή:.....

=====

Υποστηρίζοντα Μέλη Δ. Συμβουλίου

Υπογραφές

1.

.....

2.

.....

Υποστηρίζοντα Μέλη

1.

.....

2.

.....

3.

.....

Εγκρίνεται Αρ. Μητρώου

Δεν εγκρίνεται

Ημερομηνία

Ο Πρόεδρος

Σφραγίδα

Ο Γ. Γραμματέας

.....

.....