

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΑΔΤ / ΑΦΜ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ			
ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	
ΠΟΛΗ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ	
EMAIL			

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΩ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΜΕΛΟΥΣ ΓΙΑ...

1 ΕΤΟΣ (12€)	
2 ΕΤΗ (22€)	
3 ΕΤΗ (30€)	

Αποδέχομαι τις ιδεολογικές αρχές του κόμματος, έχω γνώση του καταστατικού και επιθυμώ να λάβω την κάρτα μέλους. Δηλώνω ότι συμφωνώ να καταχωρηθούν τα στοιχεία μου στο μητρώο μελών του κόμματος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ
