

# ΑΙΤΗΣΗ



## Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα Πατρός	
Τόπος κατοικίας	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	
Τόπος γεννήσεως	
Έτος γεννήσεως	
Υπηκοότητα	
Αριθμός ταυτότητας	
Ημερ. Έκδοσης	
Αστυν. Τμήμα	

**Προς :** Το Διοικητικό Συμβούλιο  
του Α.Ο.Ν. Αργυρούπολης

## Ενταύθα

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την  
εγγραφή μου ως μέλους του  
Α.Ο.Ν. Αργυρούπολης δηλώνοντας ότι  
έλαβα γνώση του ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ το  
οποίο και αποδέχομαι πλήρως.

Αργυρούπολη

Ο/Η αιτών/αιτούσα

## Υποβολή Αίτησης

Ημερομηνία	
------------	--

## Περί εγγραφής μέλους

Πρόταση από δύο Μέλη

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_