

	ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΣΥΓΓΕΝΗ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»		
	Δεστούνη 6 & Λαμπάκη 1143 Αθήνα τηλ.: 6939392314 φαξ: 2102010722		

Λογαριασμός Συλλόγου: Τράπεζα **Eurobank** - Αρ. Λογαριασμού: **0026.0237.82.0101286708**
 IBAN: GR49 0260 2370 0008 2010 1286 708, BIC: EFGBGRAA

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο			
Όνομα			
Επάγγελμα			
Διεύθυνση			
Πόλη		T.K.	
Τηλέφωνο 1			
Τηλέφωνο 2			
e-mail			
Είστε συγγενής παιδιού με καρδιοπάθεια;	ΝΑΙ	Αν ΝΑΙ, ποια η συγγένεια;	
		ΟΧΙ	
Όνοματεπώνυμο καρδιοπαθούς παιδιού			

Προς το ΔΣ του Συλλόγου

Με την παρούσα αίτηση ζητώ να εγγραφώ ως μέλος του Συλλόγου. Δηλώνω πως έχω διαβάσει και συμφωνώ με τους Στιοπούς και το Καταστατικό του Συλλόγου.

Ο / Η αιτ.....

... / ... / 201...