

ΠΡΟΣ ΤΟΝ

ΕΚΟΝΗΥΤΙΚΟ ΟΜΙΛΟ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ.
ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 94, Τ.Κ.546-23
ΤΗΛ:280-279 , 237-340
FAX:280-279

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

Τ.Κ.: _____

ΤΗΛ.: _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ _____

ΚΥΡΙΕ ΠΡΟΕΔΡΕ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΕΓΚΡΙΝΕΤΕ

ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΤΟΝ ΟΜΙΛΟ

ΣΑΣ ΣΑΝ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ.

ΜΕΤΑ ΤΙΜΗΣ