



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ  
ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΣΤΥΠΑΛΙΑΣ**

**Ζητώ να γίνω μέλος του Σωματείου και δηλώνω ότι έλαβα γνώση των άρθρων του Καταστατικού.**

**ΕΠΙΘΕΤΟ :** .....

**ΟΝΟΜΑ :** .....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :** .....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :** .....

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΚΙΝΗΤΟ:** ...../.....

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :** .....

**ΔΙΠΛΩΜΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ / ΤΑΧΥΠΛΟΟΥ :**       /

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :** .....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :** .....

**ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ :** .....

**Υπογραφή :** .....

**Ημερομηνία αίτησης :** ...../...../.....

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΣΤΥΠΑΛΙΑΣ**

**ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ**

**ΕΠΙΤΙΜΟ ΜΕΛΟΣ**

**ΤΑΚΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ (ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΕΘΕΛΟΝΤΗ)**

**ΔΟΚΙΜΟ ΜΕΛΟΣ**