

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΦΑΞ: _____

E-MAIL : _____

ΣΠΟΥΔΕΣ- ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ: _____

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ- ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΣΧΟΛΙΕΣ: _____

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΦΑΞ: _____

E-MAIL : _____

Προς

Το Δ.Σ. της Ελληνικής Αρχαιακής Εταιρείας

Αποδέχομαι τις αρχές της Εταιρείας, όπως είναι διατυπωμένες στο Καταστατικό της και ζητώ να εγγραφώ μέλος της.

Δηλώνω ότι θα πληρώσω στην Εταιρεία την τακτική ετήσια συνδρομή 25 € και ότι θα τηρώ το Καταστατικό.

Δικαίωμα εγγραφής: 10 €.

Τόπος/ημερομηνία: _____

Ο/Η ΑΙΤ _____

Επιθυμώ να λαμβάνω την αλληλογραφία

Στον τόπο εργασίας

Στον τόπο κατοικίας