



Ενωτικό Κίνημα Πανδημίας  
**Ε.ΚΙ.Π.**

Σεπολίων 9, τ.κ 10445, Πλατεία Αττικής  
2106124910, 2108820002

Φαξ: 2106140024 Κιν: 6907048519

e-mail: ekip@ekip.com.gr | site: ekip.com.gr

## **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η συμφωνώ με τις Ιδρυτικές Αρχές και το Καταστατικό του Κινήματος Ε.ΚΙ.Π. και αιτούμαι την εγγραφή μου ως μέλος του. Δηλώνω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς εξυπηρέτησης του Κινήματος.

**Όλα τα στοιχεία της αίτησης είναι απαραίτητο να συμπληρωθούν**

### **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνομα:	Επάγγελμα:
Επώνυμο:	Δ/νση Κατοικίας:
Πατρώνυμο:	Ταχ. Κωδ.
Μητρώνυμο:	Περιοχή:

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Τηλ. Εργασίας:	Τηλ. Οικείας:
Κινητό:	Φαξ:
E-mail:	

### **ΛΟΓΟΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Έχω νοσήσει από covid -19:
Είμαι κληρονόμος (θανόντα από covid 19):
Πληττόμενη επιχείρηση:
Άλλο:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αιτούμαι την εγγραφή μου στο Ενωτικό Κίνημα Πανδημίας

Υπογραφή Αιτητή/ριας:	Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης: __/__/20__
-----------------------	--

### **Για εσωτερική χρήση μόνο:**

Η παρούσα αίτηση παρελήφθη από τον/την:
Ημερομηνία Παραλαβής Αίτησης: __/__/20__

Εγκρίνεται / Απορρίπτεται από τον Γενικό Οργανωτικό Γραμματέα	Ημ. Απόφασης: __/__/20__	Σφραγίδα: Υπογραφή Γ.Ο.Γ.:
---	-----------------------------	-------------------------------

Αριθμός Μητρώου: