

ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΜΟΝΙΜΩΝ ΚΑΙ ΑΟΡΙΣΤΟΥ
ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΔΗΜΟΥ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ

Αριθμός Πρωτ:	
Συνεδρίαση Δ.Σ. :	
Αριθμός Μητρώου Μέλους:	

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Δ/νση Κατοικίας:

Τηλέφωνα:

E mail

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Κλάδος/Ειδικότητα:

Σχέση Εργασίας:

Χώρος Εργασίας:

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα και με εγγράψετε ως μέλος του Συλλόγου Μονίμων & Αορίστου Χρόνου Υπαλλήλων Δήμου Παλαιού Φαλήρου.

Δηλώνω ότι:

- Διάβασα το καταστατικό του Συλλόγου και το αποδέχομαι.
- Δέχομαι επίσης να μου παρακρατείται η μηνιαία συνδρομή από την μισθοδοσία μου ΥΠΕΡ του Συλλόγου.

Παλαιό Φάληρο:

Έγινε ενημέρωση με την εγγραφή:	
ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ο/Η αιτών/ούσα
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)