 **ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  Όνομα πατρός  |
| Επάγγελμα |   | Ηλικία \* |   |
| Νομός  |   | Περιοχή |   |
| Οδός -Αριθ. |   | T.K. |   |
| Σταθερό |   | Κινητό |   |
| Email |   |
| Facebook |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Θέλω να γίνω Μέλος |   |  | Θέλω να λαμβάνω **μόνο** ενημέρωση |   |

|  |
| --- |
| Πως θα μπορούσατε να βοηθήσετε την ομάδα ως μέλος  |
|   |

|  |
| --- |
| Είστε μέλος σε άλλες εθελοντικές ομάδες; Αναφέρετε ποιες. |
|   |

|  |
| --- |
| Χόμπι, άλλες δραστηριότητες, ικανότητες ή ιδιότητες με τις οποίες θα μπορούσατε να βοηθήσετε την ομάδα. |
|   |

|  |
| --- |
| Από που μας βρήκατε και εάν έχετε προτάσεις που θα μας βοηθήσουν να γίνουμε καλύτεροι. |
|   |

\* Μέλοι μπορούν να εγγραφούν όλοι οι πολίτες άνω των 18 ετών.

Θεσσαλονίκη \_\_\_/\_\_\_/2016 Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_