

ΗΜ.ΕΓΓΡ:
ΑΜ:

**ΟΜΙΛΟΣ ΦΙΛΙΠΠΩΝ
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘ:

ΠΟΛΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Έλαβα γνώση του καταστατικού του Ο.Φ.Ι. και συμφωνώ με αυτό.

Προτείνοντα μέλη: 1.
2.

Υπογραφή

Εγκρίνεται η εγγραφή από το Δ.Σ. του Ο.Φ.Ι.