

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Όνομα: \_\_\_\_\_  
Όνομα Πατρός: \_\_\_\_\_  
Αριθ. Δελτ. Αστ. Ταυτ.: \_\_\_\_\_  
Έτος Γεννήσεως: \_\_\_\_\_  
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση \_\_\_\_\_  
Οδός: \_\_\_\_\_  
Αριθ. : \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_  
Πόλις: \_\_\_\_\_  
Τηλ. Οικ.: \_\_\_\_\_  
Τηλ. Εργ.: \_\_\_\_\_  
Κινητό Τηλ.: \_\_\_\_\_  
Ιδιαίτερα ενδιαφέροντα: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ:**  
**ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**  
**ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΦΙΛΟΠΡΟΩΔΩΝ**  
**ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ**

Παρακαλώ, όπως, διά σχετικής αποφάσεως σας, εγκρίνετε την παρούσα και με εγγράψετε ως μέλος του υπό την Διοίκησή σας Συλλόγου Φίλοπροόδων Επαμεινώνδας (Σ.Φ.Ε). Δηλώνω δε υπευθύνως διά της παρούσης ότι έχω όλα τα απαιτούμενα από το Καταστατικό του Συλλόγου προσόντα.

Θήβα .../.../.....  
Μετά τιμής

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

### ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΕΣ:

1. Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_  
Ιδιότητα στο ΔΣ \_\_\_\_\_

Κατεβλήθησαν δικαιώματα  
εγγραφής 5€  
ημερ/νια \_\_\_\_\_

2. Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_  
Ιδιότητα στο ΔΣ \_\_\_\_\_

Ενεκρίθη η Εγγραφή:  
\_\_\_\_\_

3. Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_  
Ιδιότητα στο ΔΣ \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Αποφάσεως:  
\_\_\_\_\_

ΣΦΕ