



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ
ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΛΕΜΕΣΟΥ

Τ.κ. 56677, 3309 ΛΕΜΕΣΟΣ

ΤΗΛ.: +357 25382213, 25332245 ΦΑΞ:+3572 25822197

E-mail: specialneeds@cytanet.com.cy

Website: <http://www.special-needs.org>

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Αριθμός Μητρώου:.....

Εγώ Ο/Η πιο κάτω υπογεγραμμένος/η
παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος στο Σύνδεσμό σας και δηλώνω ότι θα συμβάλω στην
επίτευξη των σκοπών και στόχων που επιδιώκει.

Επάγγελμα :..... Ηλικία :.....

Διεύθυνση κατοικίας :.....

Ταχ. Κωδ./ Περιοχή :.....

Τηλ. Οικίας :..... Κινητό Τηλ.....Τηλ. Εργασίας :.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση μέλους :.....

Όνομα Συζύγου :..... Ηλικία :.....

Επάγγελμα :..... Κινητό Τηλ.:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση συζύγου :.....

Όνομα Παιδιού με Ειδ. Ανάγκες :..... Ημερ. Γέννησης :.....

Όνομα Παιδιού με Ειδ. Ανάγκες :..... Ημερ. Γέννησης :.....

Άλλα Παιδιά :.....

Ημερομηνία :..... Υπογραφή :.....

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Εγκρίνεται / Απορρίπτεται:.....

Παρατηρήσεις:.....

.....

Ημερομηνία Έγκρισης:.....

Σφραγίδα Συνδέσμου