

 <p>ΣΩΜΑΤΕΙΟ «ΑΔΟΥΛΩΤΗ ΚΕΡΥΝΕΙΑ» Αγίου Ιωάννη 7, Στρόβολος Τ.Θ. 23940, 1687 Λευκωσία – Κύπρος Τηλ. 22-668464, Φαξ 22-668882 e-mail: adouloti.kerinia@cytanet.com.cy website: http://adoulotikerinia.com</p>	 <p>KYRENIA REFUGEES ASSOCIATION “ ADOULOTI KERINIA ” 7 Agiou Ioannou, Strovolos P.O. Box 23940, 1687 Nicosia – Cyprus Tel 22-668464, fax 22-668882 e-mail: adouloti.kerinia@cytanet.com.cy website: http://adoulotikerinia.com</p>
--	--

ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
ΤΟΥΣ
(Βαση του νόμου ΠΕΡΙ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ Ιουλιου 2017)

Σημείωση: Τα προσωπικά στοιχεία των Μελών χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς αρχείου και επικοινωνίας με τα Μέλη στη βάση της ισχύουσας Νομοθεσίας του Κράτους.

Δήλωση: Επιβεβαιώνω ότι είμαι Κανονικό / Αρρωγό (διαγράψετε ότι δεν ισχύει) Μέλος του Σωματείου Αδούλωτη Κερύνεια (αρ.) και εξακολουθώ να ενδιαφέρομαι να είμαι Μέλος.

Προσωπικά στοιχεία:

Όνοματεπώνυμο:..... Αρ. Πολ. Ταυ.....

Ημερομηνία γεννησης.....

Διεύθυνση Διαμονής:

Οδός/αριθμός.....

Ταχ. Τομέας Πόλη Κοινότητα.....

Ταχ. Θυρ. Ταχ. Τομέας.....

Επικοινωνία:

Τηλέφωνο.....email.....

Εκτοπισθείς/Πρόσφυγας, γεννηθείς στα κατεχόμενα; **ΝΑΙ / ΟΧΙ** (διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Εκτοπισθείς/πρόσφυγας, γεννηθείς μετα το 1974; **ΝΑΙ / ΟΧΙ *** (διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Εκ μητρογονίας ή πατρογονίας; * (διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Όνομα, Καταγωγή και τηλέφωνο γονέων:

Πατέρα.....

Μητέρας.....

Αριθμός απο αδέλφια:

Υπγραφή Μέλους:Ημερομηνία.....