



Αίτηση Νέου Μέλους

Όνομα: _____ Επίθετο: _____

Όνομα / Επίθετο Πατρός: _____ Όνομα / Επίθετο Μητρός: _____

Ημερομηνία Γεννήσεως: _____

Α.Δ.Τ. / Αριθμός Διαβατηρίου: _____ Α.Τ. / Χώρα: _____

Επάγγελμα: _____

Διεύθυνση Κατοικίας: _____ ΤΚ: _____ Περιοχή: _____

Χώρα: _____

Τηλέφωνο Κατοικίας: _____ Κινητό Τηλέφωνο: _____

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: _____

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή

Ημερομηνία: _____

Έλεγχος Στοιχείων Εντοπιότητας

Δημότης Άνδρου: Ναι | Όχι

Καταγωγή από Άνδρο: Ναι | Όχι

Μόνιμη Κατοικία στην Άνδρο 10 χρόνια: Ναι | Όχι

Παραθερισμός στην Άνδρο 20 χρόνια: Ναι | Όχι

Σχέση με την Λέσχη Ανδρίων

Αίτηση Επανεγγραφής: Ναι | Όχι Λόγος προηγούμενης διαγραφής: Παραίτηση | Διαγραφή

Συγγένεια με μέλος της Λέσχης: Ναι | Όχι Όνομα Μέλους: _____ Συγγένεια: _____

Προσυπογράφοντα Μέλη

1. Όνομα / Επίθετο: _____ Υπογραφή: _____

2. Όνομα / Επίθετο: _____ Υπογραφή: _____