

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία / /

Προς: το Διοικητικό Συμβούλιο
του Σωματείου "Intersex Greece"

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

ΑΔΤ ή Διαβατηρίου:

Διεύθυνση:

Έτος γέννησης:

Κινητό τηλ.:

e-mail :

Με την παρούσα, αιτούμαι την εγγραφή μου, ως μέλος του Σωματείου σας, με τίτλο «Intersex Greece – Ελληνική Κοινότητα Ίντερσεξ». Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού του Σωματείου και συμφωνώ με τις καταστατικές του αρχές.

Υπογραφή

Για την εγγραφή σας στο Σωματείο, παρακαλούμε, αποστείλετε τη συμπληρωμένη φόρμα εγγραφής στο e-mail intersexgreece@gmail.com