|  |
| --- |
|   *ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΙΛΟΥ* |
| Στοιχεία αιτούντος | ΟνοματεπώνυμοΠατρώνυμοΗμερομηνία γέννησηςΥπηκοότητα | :::: |
| Κατοικία | Οδός / ΑριθμόςΠόλη / ΤΚΤηλ / ΚινητόE-mail | :::: |
| Εργασία | Επωνυμία εταιρείαςΟδός / ΑριθμόςΠόλη / Τ.Κ.ΤηλE-mail | : : : ::  |
|  Συστάσεις  |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………………… ΥΠΟΓΡΑΦΗ…………………..

Η παρούσα αίτηση εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιό της Λέσχης Αρχιπλοίαρχων την …………………………………..