|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΙΛΟΥ* | | |
| Στοιχεία αιτούντος | Ονοματεπώνυμο  Πατρώνυμο  Ημερομηνία γέννησης  Υπηκοότητα | :  :  :  : |
| Κατοικία | Οδός / Αριθμός  Πόλη / ΤΚ  Τηλ / Κινητό  E-mail | :  :  :  : |
| Εργασία | Επωνυμία εταιρείας  Οδός / Αριθμός  Πόλη / Τ.Κ.  Τηλ  E-mail | :  :  :  :  : |
| Συστάσεις |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………………… ΥΠΟΓΡΑΦΗ…………………..

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