

ΒΟΛΟΣ

Αριθ.Μητρώου.....

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Το Σύλλογο Εθελοντών
Αιμοδοτών Ν. Μαγνησίας
Η ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ
ΒΟΛΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

.....

Ον. Πατρός:.....

Ον. Μητρός :

Δ/νση κατοικίας :

.....

Ημερ. Γεννήσεως :

Αριθ. Ταυτ.:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Επάγγελμα :

Ομάδα αίματος:

ΑΜΚΑ

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την
εγγραφή μου ως μέλος του συλλόγου
σας και σας κάνω γνωστό ότι έλαβα
γνώση όλων των διατάξεων του
καταστατικού και συμφωνώ και
αποδέχομαι ανεπιφύλακτα αυτές.

Ο ΑΙΤΩΝ