



ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Μικρολίμανο, 185 33 Πειραιάς

Τηλ.: 210 41 77 636, 210 42 25 076 Fax: 210 41 10 287

www.iop.gr e-mail: iop@otenet.gr

> ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο _____

Όνομα _____

Όνομα πατρός ή συζύγου _____

Ημερομηνία γεννήσεως _____

Τόπος γεννήσεως _____

Υπηκοότητα _____

Αριθμός αστυνομικής ταυτότητας _____

Ημερομηνία Εκδόσεως _____

Διεύθυνση κατοικίας _____

_____ Αριθμός _____

Τ.Κ. _____ Πόλη _____

Τηλέφωνο οικίας _____

Επάγγελμα _____

Τηλέφωνο εργασίας _____

e-mail _____

ΠΡΟΣ ΤΟ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ του
ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΚΟΥ ΟΜΙΛΟΥ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Αξιότιμοι Κύριοι,

σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου ως
μέλος του Ομίλου.

Σας γνωρίζω ότι έλαβα γνώση του καταστατικού
και των κανονισμών λειτουργίας του Ομίλου τους
οποίους αποδέχομαι και υπόσχομαι να τηρώ.

Δηλώνω ότι δεν διετέλεσα άλλοτε μέλος του Ι.Ο.Π.
ή διετέλεσα από _____ έως _____
(συμπληρώνεται ανάλογα).

Πειραιάς, _____

Με τιμή,

(υπογραφή)

> ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή

1/ _____

2/ _____

3/ _____

ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ.

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Συνεδρίαση _____ Δ.Σ.
ο Πρόεδρος

ο Γεν.Γραμματέας

ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Συνεδρίαση _____ Δ.Σ.
ο Πρόεδρος

ο Γεν.Γραμματέας

Αριθμός Γεν. Μητρώου