



ΦΥΛΛΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΖΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Αριθμός Μητρώου Αριθμός Ταυτότητας

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου ως μέλος της Ελληνικής Ιζηματολογικής Ένωσης.
Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του καταστατικού της Ένωσης και αποδέχομαι τους όρους του.

Όνομα
Επώνυμο
Όνομα Πατέρα
Οικογενειακή Κατάσταση
Ημερομηνία και τόπος γεννήσεως
Επάγγελμα
Ειδικότητα
Τίτλος
Διεύθυνση Κατοικίας ΤΚ.
Διεύθυνση Εργασίας ΤΚ
Τηλ. Κατοικίας Τηλ. Εργασίας
Κινητό τηλέφωνο Φαξ
Email / URL

Δέχομαι να πληρώσω στην Ένωση 30* € ως εγγραφή μου και 20€ ως ετήσια συνδρομή

για το έτος -

Το Διοικητικό συμβούλιο της Ένωσης διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει τα παραπάνω ποσά ανάλογα με τις ανάγκες της Ε.Ι.Ε.

Προτείνοντες

α).....

β).....

Με τιμή

..... Αιτ.....

Αθήνα

* Η εγγραφή για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές ανέρχεται στα 15€