**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ Ε.Κ.Θ.Α**

**Ονοματεπώνυμο ..................................................................................**

**Ιδιότητα ..................................................................................**

**Φορέας ..................................................................................**

**Διεύθυνση Επικοινωνίας ..................................................................................**

 **..................................................................................**

 **..................................................................................**

**Τηλέφωνα Επικοινωνίας ..................................................................................**

**Email ……………………………………………………........................….**

**Προτείνοντα Μέλη 1. .............................................................................**

 **2. .............................................................................**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ……………………………………………………........................….**

**Επιθυμώ να αναγραφεί το Ονοματεπώνυμο μου ως Μέλος του ΕΚΘΑ στην επίσημη Ιστοσελίδα του**(παρακαλούμε όπως επιλέξετε)

**ΝΑΙ❑ ΟΧΙ❑**

**ΠΟΣΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ, ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ**

**ΠΟΣΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ €10 (Δέκα Ευρώ)**

**ΠΟΣΟ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ €10 (Δέκα Ευρώ)**