



ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως μέλος στο Δημοτικό Συμβούλιο Νεολαίας Μόρφου.

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία Γέννησης:..... Αριθμός Ταυτότητας:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνα: κινητό Εργασίας..... Οικίας.....

Επάγγελμα:.....

Email:.....

Ενδιαφέροντα (Χόμπι):.....

.....

Ξένες γλώσσες:.....

Όνοματεπώνυμο Πατέρα.....Καταγωγή.....

Όνοματεπώνυμο Μητέρας.....Καταγωγή.....

Ημερομηνία

Υπογραφή Αιτητή

.....