

Δραγάτση 2-4, 185 35 Πειραιάς, Τηλ./Fax: 213 0362992, e-mail: info@koinsep-efta.gr

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΥΣ ΦΙΛΟΥΣ ΤΗΣ “εφτά”

Επώνυμο (*)	<input type="text"/>					
Όνομα (*)	<input type="text"/>					
Πατρώνυμο	<input type="text"/>					
Μητρώνυμο	<input type="text"/>					
Διεύθυνση – Τ.Κ (*)	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Πόλη - Δήμος (*)	<input type="text"/>					
Τηλέφωνο (*)	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
E-mail (*)	<input type="text"/>					
Επάγγελμα	<input type="text"/>					
Ηλικία	<input type="checkbox"/> 16-25	<input type="checkbox"/> 26-35	<input type="checkbox"/> 36-45	<input type="checkbox"/> 46-55	<input type="checkbox"/> 56-65	<input type="checkbox"/> 66-άνω
Ενδιαφέροντα	<input type="text"/>					

Καταχώρηση στο Βιβλίο Μητρώου
Φίλων με αύξοντα αριθμό

.....

(Συμπληρώνεται από την Κοιν.Σ.Επ. “εφτά”)

Πειραιάς / / 2015

Ο/Η Αιτ.....