

## Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Διεύθυνση (Οδός & Αριθμός):

Ταχ. Κωδ.:

Δήμος:

Ημερομηνία Γέννησης:

Επάγγελμα:

Τηλέφωνο Οικίας:

Τηλέφωνο Εργασίας:

Κινητό:

E-mail:

Επιθυμώ να γίνω μέλος του Συλλόγου **XANTHI RUNNERS** με τη διαδικασία που ορίζεται στο καταστατικό. Έλαβα γνώση των σχετικών διατάξεων του καταστατικού και των υποχρεώσεών μου προς τον Σύλλογο, τις οποίες αποδέχομαι.

Υπογραφή