|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΗΝ ΕΠΑΝΑΣΤΑΤΙΚΗ ΕΝΟΠΟΙΗΣΗ** | | |
|  |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |  |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |  |
| ΣΠΟΥΔΕΣ |  |  |
| ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ | Επιλέξτε ένα στοιχείο. | Επιλέξτε ένα στοιχείο. |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ | Επιλέξτε ένα στοιχείο. |  |
| ΣΩΜΑΤΕΙΟ/ΣΥΛΛΟΓΟΣ |  |  |
| ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ | Επιλέξτε ένα στοιχείο. |  |
| ΠΟΛΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ |  |  |
| ΚΙΝΗΤΟ |  |  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ |  |  |
| EMAIL |  |  |
|  |  |  |
| Μέλη που προτείνουν την εγγραφή μου: | |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |
| * Έχω λάβει γνώση και συμφωνώ με όσα ορίζουν οι Αρχές Λειτουργίας της Επαναστατικής Ενοποίησης. * Συνυποβάλλω σύντομο βιογραφικό σημείωμα, στο οποίο αναφέρω και γιατί επιθυμώ να συμμετέχω στην Επαναστατική Ενοποίηση. | | |
|  |  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | Κάντε κλικ ή πατήστε για να εισαγάγετε ημερομηνία. |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ |  |  |