



Σύνδεσμος συγγενών και φίλων ατόμων με αυτισμό «Μαζί»

Αίτηση εγγραφής μέλους

Όνοματεπώνυμο: _____

Διεύθυνση οικίας : _____

Τηλ. οικίας : _____ Κινητό/α : _____

Ηλεκτρονική διεύθυνση: _____

Επάγγελμα : _____

Χώρος εργασίας : _____

Σχέση με τον Αυτισμό:

1. Γονιός Ναι Όχι

Αν Ναι ηλικία παιδιού: _____ Φύλο (Α/Κ) _____

Χώρος Φοίτησης _____

2. Επαγγελματίας Ναι Όχι Ειδικότητα: _____

Τομείς που μπορείς να βοηθήσεις / Ενδιαφέροντα:

Ενδιαφέρομαι για την υποομάδα (κύκλωσε ανάλογα):

1.Επιστημονική 2.Νομικών 3.Δημοσίων σχέσεων 4.Εκδηλώσεων

Ποσό εγγραφής/συνδρομής :€20,00/ Άτομο & €30,00/ Ζευγάρι

Υπογραφή : _____ Ημερομηνία : _____

Υπογραφή Υπεύθυνου: _____ Ημερομηνία: _____