



Αίτηση εγγραφής τακτικού μέλους

Αριθμός μητρώου:

Κόρινθος

Ημερομηνία

Στοιχεία	
Όνοματεπώνυμο :	
Όνομα πατέρα :	
Α. Δ. Τ.	
Τηλέφωνο οικίας :	
Κινητό :	
Διεύθυνση :	
E-mail:	
Επάγγελμα:	
Υπάρχει συγγένεια με άτομο στο φάσμα του Αυτισμού ΝΑΙ (Αν υπάρχει , γράψτε το βαθμό και το είδος συγγένειας με το άτομο.....) Σχολείο φοίτησης τέκνου:..... Ηλικία τέκνου:.....	ΟΧΙ

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

...Ο/η .Αιτ....