



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΚΥΠΡΟΥ
Τ.Θ. 24762, .1303, Λευκωσία

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως μέλος του Εκπαιδευτικού Ομίλου Κύπρου

Όνομα:

Αρ. Ταυτότητας: Α.Κ.Α.:

Βαθμίδα Εκπαίδευσης: Προδημοτική Δημοτική Μέση Γενική
 Μέση Τεχνική Ανώτερη / Ανώτατη

Διεύθυνση:

Ταχ. Κώδικας: Χωριό / Πόλη:

Τηλέφωνο Οικίας: Κινητό Τηλέφωνο:

E-mail:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εξουσιοδοτώ τον Εκπαιδευτικό Όμιλο Κύπρου όπως αποκόπτει από το μισθό μου, μέσω του Γενικού Λογιστηρίου της Κυπριακής Δημοκρατίας, την καθορισμένη από τον Όμιλο ετήσια συνδρομή (€15), ως μέλος του Ομίλου.

Η αποκοπή θα γίνεται κάθε τέλος Ιανουαρίου.

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Παρακαλώ όπως αφού συμπληρώσετε και υπογράψετε το έντυπο, να το αποστείλετε σε ηλεκτρονική μορφή (σάρωση/scan σε μορφή εικόνας ή αρχείου pdf) στην ηλεκτρονική διεύθυνση: eomilosk@cytanet.com.cy