

**ΠΡΟΣ
Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Μ.Α.Ε.Μ.**



**ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΑΡΧΑΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΜΥΘΟΛΟΓΙΑΣ**
ΦΩΚΙΔΟΣ 7- ΑΘΗΝΑ - Τ.Κ. 106 77 – ΤΗΛ. 210 5285731e-
mail:emaem.info@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΤΚ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

E-MAIL:

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (συμπληρώνεται από τον Σύλλογο)

Σας υποβάλλω την αίτησή μου αυτή με το αίτημα να με εγγράψετε, ως μέλος, στα μητρώα μελών της Εταιρείας Μελέτης της Αρχαίας Ελληνικής Μυθολογίας (Ε.Μ.Α.Ε.Μ.). Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους του καταστατικού και τους σκοπούς του σωματείου, και ότι θα είμαι συνεπής στις αντίστοιχες υποχρεώσεις μου.

Παρακαλώ να διαβιβάσετε την αίτησή μου στην Γραμματεία σας, ώστε να γίνει η διαδικασία αποδοχής μου, ως νέο μέλος της Ε.Μ.Α.Ε.Μ.. Ενημερώθηκα, γνωρίζω και αποδέχομαι την προϋπόθεση, με βάση το Καταστατικό, πως για να ολοκληρωθεί η διαδικασία αυτή, θα πρέπει να συνυπογράψουν δύο νόμιμα μέλη, καθώς επίσης και να καταβληθεί το συνολικό ποσό των 50 ευρώ για τον πρώτο χρόνο, δηλαδή 20 ευρώ για την εγγραφή και 30 ευρώ για ετήσια συνδρομή. Από τον δεύτερο χρόνο και μετά, ως μέλος θα πρέπει να καταβάλλω το ποσόν των 30 ευρώ ως ετήσια συνδρομή.

Οι εγγραφές, συνδρομές ή άλλες δωρεές προς την ΕΜΑΕΜ μπορούν να καταβάλλονται στην Τράπεζα Πειραιώς, στον Λογαριασμό: GR47 0172 1930 0051 9311 1754 668

Αθήνα,

Ο/Η αιτών/ούσα
(ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)

.....
Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή 1^{ου} Μέλους

.....
Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή 2^{ου} Μέλους