

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΙΛΩΝ ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΟΥΣΕΙΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ

και των Αρχαιολογικών Χώρων και Μνημείων Πειραιά

Αλκιβιάδου 229, 185 36 Πειραιάς, Αρ.τηλ. 210 42 88 017-8, Αρ.Τηλεομοιότυπου-τηλ/τή: 210.42.88.017

ηλεκτρονική διεύθυνση: mouseio@ath.forthnet.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

A.M. _____

Επώνυμο:Όνομα:Πατρώνυμο:

Μέλος μας που σας ενημέρωσε: _____

Ομάδα αίματος		
------------------	--	--

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΙΤΙΟΥ

Οδός:Αριθμός TAX.ΚΩΔ:

Περιοχή: Πόλη: ΧΩΡΑ:

Αριθμός τηλ:Αριθμός τηλ:Τηλεομοιοτυπία:

Η συμπλήρωση των παραπάνω στοιχείων θεωρείται απαραίτητη.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οδός:Αριθμός TAX.ΚΩΔ:

Περιοχή: Πόλη: ΧΩΡΑ:

Αριθμός τηλ:Αριθμός τηλ:Τηλεομοιοτυπία:

Εάν κατέχετε δημόσια θέση ή θέση σε Ν.Π.Δ.Δ. γράψτε την ονομασία της
και τον τίτλο θέσης
.....

Αρ.κινητού τηλ: Web: E-mail:

Επάγγελμα(α):

Ειδικότητα:

Επάγγελμα(β):

Ειδικότητα:

Απασχόληση τις ελεύθερες ώρες

Η αλληλογραφία να έρχεται στο σπίτι ή στην εργασία; Σημειώστε με **X** την επιλογή σας.

Εγγραφή= 5 ΕΥΡΩ. Ετήσια εισφορά= 10 ΕΥΡΩ. **Σύνολο= 15 ΕΥΡΩ.**

Με την απόδειξη με αριθμό _____/200_
(Ο αρ.απόδ. συμπληρώνεται από τον Ταμιά)

Πειραιάς _____/_____/200_
_____ αιτ _____

(υπογραφή)

Σας ευχαριστούμε. Μην δίνετε τώρα χρήματα. Παραδώστε την αίτηση στο Ταμείο του Αρχαιολογικού Μουσείου. Θ επικοινωνήσουμε σύντομα μαζί σας.