



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑ
ΟΠΤΟΜΕΤΡΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο

Όνομα

Ημερομηνία γέννησης

Διεύθυνση κατοικίας

Τηλέφωνο κατοικίας

Τηλέφωνο εργασίας

Κινητό τηλέφωνο

Fax

E-mail

Επιθυμώ να δίνονται τα προσωπικά μου στοιχεία σε τρίτους για εμπορικούς ή επαγγελματικούς σκοπούς. ΝΑΙ / ΟΧΙ

Έχοντας λάβει γνώση του καταστατικού, αποδέχομαι τα άρθρα του και παρακαλώ όπως με εγγράψετε στα τακτικά μέλη της Ελληνικής Ακαδημίας Οπτομετρίας. Επισυνάπτω αντίγραφο του τίτλου σπουδών μου.

Προσοχή!

Για την ολοκλήρωση της διαδικασίας εγγραφής σας, το αίτημά σας θα πρέπει να εγκριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο.

___/___/20___

Ο αιτών / η αιτούσα