



**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ Π.Ε. ΝΟΜΟΥ
ΣΕΡΡΩΝ 'ΕΛΠΙΔΑ'
ΝΙΚ.ΝΙΚΟΛΑΟΥ 21 ΣΕΡΡΕΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:	ΗΜ/ΝΙΑ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:/...../.....
ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)	ΠΡΟΣ: ΣΥΛΛΟΓΟ ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ Π.Ε. ΝΟΜΟΥ ΣΕΡΡΩΝ
ΕΠΩΝΥΜΟ:	Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την εγγραφή μου στο Σύλλογο Τριτέκνων Π.Ε.Νομού Σερρών και δηλώνω ότι:
ΟΝΟΜΑ:	1. Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η σε άλλον σύλλογο Τριτέκνων ούτε εγώ, ούτε ο/η σύζυγός μου.
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	2. Δεν έχω στερηθεί ούτε έχω χάσει το δικαίωμα δικαιοπραξίας.
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	3. Υποχρεούμαι να συμμορφώνομαι με τα όσα ορίζει το καταστατικό του παραπάνω συλλόγου.
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	4. Για οποιαδήποτε αλλαγή της οικογενειακής κατάστασης και των λοιπών στοιχείων υποχρεούμαι να σας ενημερώνω άμεσα.
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	Επισυναπτόμενα:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	A. <input type="checkbox"/> Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
ΔΗΜΟΤΗΣ ΔΗΜΟΥ:	B. <input type="checkbox"/> Μία (1) μικρή φωτογραφία προσώπου (διαστάσεων 3 εκ Χ 3 εκ) του πατέρα της μητέρας και κάθε τέκνου άνω των έξι έως είκοσι πέντε (6-25) ετών.
ΑΡ. ΣΤΑΘΕΡΟΥ ΤΗΛΕΦ:.....	Γ. <input type="checkbox"/> Φωτοαντίγραφα Δελτίων Ταυτοτήτων Γονέων.
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛ:	Δ. <input type="checkbox"/> Βεβαίωση σπουδών για τέκνα 18 έως 24 ετών.
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ :	E. <input type="checkbox"/> Βεβαίωση στρατολογίας ότι υπηρετεί την στρατιωτική του θητεία το τέκνο έως 25 ετών.
ΟΝΟΜΑ :	ΣΤ. <input type="checkbox"/> Εκκαθαριστικό Εφορίας.
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	Z. <input type="checkbox"/> Ετήσια συνδρομή 20 ευρώ η οικογένεια ή 10 ευρώ η μονογονεϊκή οικογένεια.
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	H. <input type="checkbox"/> Διαζευκτήριο*.
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	Θ. <input type="checkbox"/> Ο/Η χήρος/α ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος συζύγου*.
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	I. <input type="checkbox"/> Δικαστική απόφαση επιμέλειας τέκνων από άλλο γάμο*.
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦ:	K. <input type="checkbox"/> Δικαστική απόφαση ότι έχει τη γονική μέριμνα και επιμέλεια των τέκνων της*.
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛ. ΓΙΑ SMS:	*Υποβολή <u>Μόνο</u> αν δεν αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
ΕΠΙΘΕΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ:	
ΟΝΟΜΑ 1 ^{ΟΥ} ΠΑΙΔΙΟΥ:	
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΟΝΟΜΑ 2 ^{ΟΥ} ΠΑΙΔΙΟΥ:	
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΟΝΟΜΑ 3 ^{ΟΥ} ΠΑΙΔΙΟΥ:	
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΔΙΕΥ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
Email :.....	
	Σέρρες/...../.....
	Ο ΔΗΛΩΝ Η ΔΗΛΟΥΣΑ
	Υπογραφή