



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΙΛΩΝ ΚΑΣΤΡΟΥ ΜΕΘΩΝΗΣ / ASSOCIATION OF FRIENDS OF METHONI CASTLE

www.methoni-castle.gr info@methoni-castle.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ / APPLICATION FORM

ΕΠΩΝΥΜΟ / SURNAME

ΟΝΟΜΑ / NAME

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ / FATHER'S NAME

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / PROFESSION

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ADDRESS

T.K. / POST CODEΧΩΡΑ/ΠΟΛΗ / COUNTRY/CITY

Τηλ. Οικίας / Home tel Τηλ. εργασίας / Work tel.

ΚΙΝΗΤΟ / MobileΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Email.....

Με την παρούσα αποδέχομαι το καταστατικό του συλλόγου και την ετήσια συνδρομή των 15 ΕΥΡΩ. Αποδέχομαι επίσης τη χρήση των προσωπικών μου δεδομένων (τηλέφωνα, ταχυδρομική και ηλεκτρονική διεύθυνση) από τον ΣΦΚΜ αποκλειστικά για τους σκοπούς του συλλόγου. Το κόστος έκδοσης ετήσιας κάρτας μέλους (ελεύθερη είσοδος σε μουσεία και αρχαιολογικούς χώρους) είναι 5 ΕΥΡΩ. [*]

Παρακαλούμε να σταλεί συμπληρωμένη και υπογραμμένη στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@methoni-castle.gr.

Μπορείτε να καταθέσετε τη συνδρομή σας στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ / IBAN: GR 16 0172 0090 0050 0906 2722 997.

Παρακαλούμε να ζητήσετε την αναγραφή του ονόματός σας στα σχετικό έντυπο της κατάθεσης.

I accept the minutes of statue of the Association and the annual contribution of 15 EUROS. I also accept the use of my personal data (telephones post and electronic address) solely for the Association needs. The cost of issuing an annual membership card (free entry to museums and archaeological sites) is 5 EUROS. [*]

Please fill out the application to info@methoni-castle.gr.

Please deposit your contribution to PIRAEUS BANK / IBAN: GR 16 0172 0090 0050 0906 2722 997. Please refer your name in the deposit application form.

Ημερομηνία / Date / / 20.....

Υπογραφή / Signature

[*] Εξαιρείται το μουσείο Ακρόπολης
[*] Excluding the Acropolis Museum

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

APPROVAL OF APPLICATION

Απόφαση ΓΣ / ΔΣ

ΤΑΚΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ

☐

ΑΝΤΕΠΙΣΤΕΛΟΝ ΜΕΛΟΣ

☐

ΦΙΛΟΣ

☐