



ΑΣΤΡΟΝΟΜΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΙΑΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
"A-POLARIS"

Αίτηση εγγραφής μέλους

(Παραδίδεται στον όμιλο πρωτότυπα συμπληρωμένη - δεν αποστέλλεται ηλεκτρονικά)

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Ημερομ. γέννησης:

Τηλ.

E-mail:

Δ/ση κατοικίας:

Αρ. Δελτ. Ταυτότητας (επισυνάπτεται φωτοαντίγραφο):

Προαιρετικά στοιχεία:

- Γνώσεις Αστρονομίας (επιλέξτε): καθόλου - βασικές - καλές

- Κάτοχος τηλεσκοπίου (επιλέξτε): ναι - όχι

- Γενικές γνώσεις / σπουδές:

.....

Παρακαλώ, δεχτείτε την εγγραφή μου στον Αστρονομικό Παρατηρησιακό Όμιλο Λάρισα. Έχω διαβάσει και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλα τα άρθρα και τις αρχές του καταστατικού του Ομίλου.

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα την τήρηση και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων από τον όμιλο, για την εξυπηρέτηση των καταστατικών σκοπών του.

Λάρισα,

Με τιμή,