

ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ



CYPRUS
ASSOCIATION OF
BEAUTICIANS

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Τ.Τ..... ΠΟΛΗ:.....

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ: ΑΡ. ΦΑΞ:

Email:

Αρ. Ταυτότητας:

Αρ. ΜΗΤΡΩΟΥ του Υπουργείου Υγείας:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ.....

Σημ.: Η Ετήσια Συνδρομή είναι €40

Μπορείτε να στείλετε την Συνδρομή και την αίτηση εγγραφής ταχυδρομικώς στο Τ.Κ. 21455, 1509 Λευκωσία ή να πληρώσετε μέσω Τράπεζας στον Αρ. Λογαριασμού 0194-12-006537 (Τράπεζα Κύπρου) και να αποστείλετε την αίτηση και το έμβασμα στο φαξ 22667593 ή στο email sak@sak.org.cy

«Εγώ ο/η πιο πάνω αναφερόμενος/η, δηλώνω ότι είμαι άνω των 18 ετών. Εξουσιοδοτώ το Σύνδεσμο και το ΚΕΒΕ να χρησιμοποιούν τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα με σκοπό την ενημέρωσή μου ή/και για άλλες ενέργειες που κρίνουν ότι με αφορούν για όσο διάστημα παραμένω μέλος»

Τ.Κ. 21455, 1509 Λευκωσία, Τηλ. 22889823 Φαξ. 22667593

Email: sak@sak.org.cy Website: www.sak.org.cy