



ΑΙΤΗΣΗ

| | | | | | | | |
|---|--|-------------|---------|-----------------|-------------------|--|-----|
| ΠΡΟΣ: | Το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Αποφοίτων ΣΤΥΑ (Σ.Α.Σ) Χαλκοκονδύλη 5, 10677 ΑΘΗΝΑ | | | | | | |
| Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Έτος γέννησης: | | | |
| Απόστρατος | Εν ενεργεία | | Βαθμός | | Έτος Αποστρατείας | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | |
| Σειρά ΣΤΥΑ: | | Ειδικότητα: | | Άλλο: | | | |
| Αριθμός Τηλ: | | | | Κιν. Τηλ: | | | |
| Πόλη Κατοικίας: | | | | Νομός: | | | |
| Οδός: | | | | | Αριθ: | | ΤΚ: |
| Αριθ. Fax: | | | E-mail: | | | | |
| Οικογενειακή κατάσταση: | | | | Αριθμός Τέκνων: | | | |
| Ονοματεπώνυμο Συζύγου / Γονικού Μέλους: | | | | | | | |

Με την παρούσα αίτησή μου σας γνωρίζω ότι, αφού μελέτησα το Καταστατικό και το Κανονισμό Οργάνωσης και Λειτουργίας του **Συλλόγου Αποφοίτων ΣΤΥΑ** με τα οποία και συμφωνώ, επιθυμώ **να με γράψετε** στα **ΤΑΚΤΙΚΑ / ΟΡΦΑΝΙΚΑ / ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ** μέλη του δίνοντας τη συγκατάθεσή μου για τη νόμιμη επεξεργασία των παραπάνω αναγραφόμενων δεδομένων, σύμφωνα με το ν.2472/97 και μόνο για **για τις επικοινωνιακές και λειτουργικές ανάγκες του Συλλόγου**. Επίσης, δηλώνω ότι όταν επέλθει μεταβολή των παραπάνω αναγραφόμενων στοιχείων μου θα ενημερώσω, το συντομότερο δυνατό με το προσφορότερο μέσο τον Σύλλογο, **αποδέχομαι** δε ανεπιφύλακτα οποιοδήποτε επικοινωνία του Συλλόγου με εμένα να γίνεται με: **(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)**

| | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Έντυπη αλληλογραφία | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Τηλεφωνικά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SMS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ηλεκτρονική αλληλογραφία | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Για την **οριστικοποίηση** της εγγραφής μου, γνωρίζω ότι θα πρέπει να καταθέσω στο Σύλλογο, το συντομότερο δυνατό / Κατέθεσα, το ποσό των € για την εγγραφή, καθώς και το ποσό των € για τη συνδρομή του τρέχοντος έτους.

Ημερομηνία: /...../ 20.....
Ο – Η Αιτών

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Η καταβολή του ποσού για την αρχική εγγραφή και για τη συνδρομή του τρέχοντος έτους, μπορεί να γίνει είτε μέσω κατάθεσης στην **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ (συμβατικά ή e-banking)**, στο λογαριασμό με στοιχεία **"ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΣΤΥΑ, με IBAN GR90 0110 1040 0000 1044 8080 100** ή απλά **104/480801-00**, είτε αυτοπροσώπως ή μέσω τρίτου στον ταμία του Συλλόγου. Απόδειξη θα σας αποσταλεί το συντομότερο δυνατό. Επιπλέον, για αποφυγή τλαιπωρίας, είναι δυνατή εξ αρχής, η καταβολή του συνολικού ποσού. Όταν η κατάθεση γίνεται μέσω e-banking ή μέσω του κλασσικού τρόπου στο ταμείο της Τράπεζας, θα πρέπει να εμφανίζεται το ονοματεπώνυμο του ενδιαφερομένου για τον οποίο αποστέλλονται τα χρήματα, όπως και ο λόγος (π.χ Γεώργιος Καταθέτης/τέλος εγγραφής ή συνδρομή 2014) διότι σε διαφορετική περίπτωση δεν θα είναι γνωστός ο αποστολέας για να γίνει η εγγραφή του, να καταχωριστεί στα οικονομικώς "τακτοποιημένα μέλη" και να εκδοθεί στο όνομά του απόδειξη.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΥΛΛΟΓΟ: ΤΗΛ. 2103634377, ΦΑΞ 2103634391, EMAIL: sas@sastya.gr
ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ: ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ 20,00€, Εν. Ενεργεία Τ. Μέλη 10,00€, ΟΡΦΑΝΙΚΑ/ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ 10,00€, ΕΠΙΤΙΜΑ 0€