

Εδώ φωτογραφία



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς: **V-STROM HELLAS CLUB**

Επώνυμο, όνομα : \_\_\_\_\_

Ημ/νία γέννησης : \_\_\_\_\_

Διευθ. Κατοικίας : \_\_\_\_\_

Πόλη – Τ. Κ. : \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας : \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_ Κινητό : \_\_\_\_\_

Μάρκα/μοντέλο Μοτ/κλέτας : \_\_\_\_\_ Έτος : \_\_\_\_\_

Αρ. Κυκλοφορίας : \_\_\_\_\_

Αρ. αδ. Οδήγησης : \_\_\_\_\_

Διεύθυνση e-mail : \_\_\_\_\_

Ψευδώνυμο forum\* : \_\_\_\_\_

Ομάδα αίματος : \_\_\_\_\_

Επιθυμώ να συμμετέχω στην τράπεζα αίματος της λέσχης : **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω υπευθύνως ότι έλαβα γνώση των όρων του καταστατικού και του εσωτερικού κανονισμού του συλλόγου με διακριτικό τίτλο «**VSTROM HELLAS CLUB**», οι οποίοι με βρίσκουν απολύτως σύμφωνο, πιστοποιώ το αληθές των παραπάνω στοιχείων και συμφωνώ αυτά να καταχωρηθούν στο μητρώο μελών του συλλόγου. Τα ανωτέρω στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τους σκοπούς του συλλόγου.

Ημερομηνία / Υπογραφή:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Αν είσαι ήδη μέλος του φόρουμ