

Όμιλος Κλασικών Οχημάτων Πάφου

Paphos Classic Vehicle Club



Αίτηση ένταξης μέλους στις εκλογές

Application to become Voting Member

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------|
| Επίθετο / Surname: | | | |
| Όνομα / Name: | | | |
| Διεύθυνση: Address: | Address line 1 | | |
| | Address line 2 | | |
| City | | Postal code | |
| Email: | | | |
| τηλ. οικίας / home tel.: | τηλ. γραφείου / office tel.: | Κινητό / Mobile: | Φαξ/ Fax: |
| Αριθμός Μέλους / Membership Number: | | | |
| Ημερομηνία / Date: | | Υπογραφή / Signature: | |

Υποστηρίζεται από τα 2 πιο κάτω πρόσωπα:

The application form is supported by the following 2 person:

1. Επίθετο / Surname:

Όνομα / Name:

Αριθμός Μέλους / Membership Number:

| |
|--|
| |
| |
| |

2. Επίθετο / Surname:

Όνομα / Name:

Αριθμός Μέλους / Membership Number:

| |
|--|
| |
| |
| |

Η αίτηση εγκρίθηκε / απορρίφθηκε

The application has been accepted /rejected

| | |
|------------------|-----------------------|
| Όνομα / Name: | Υπογραφή / Signature: |
| Θέση / Position: | Ημερομηνία / Date: |