

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ
ΣΥΛΛΟΓΟ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΑΡΣΑΚΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΤΗΣ Φ.Ε.

Παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος του Σ.Α.Α.Θ.

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ).....(ΑΡΙΘΜΟΣ).....

Α.Τ. ΕΚΔ.ΑΡΧΗ.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ...../...../.....

Γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση (Ν.Δ. 1599/86) δηλώνω υπεύθυνα ότι :

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους του καταστατικού του Σ.Α.Α.Θ.

Έμουν έστω και μία χρονιά μαθητής στο Αρσάκειο Θεσσαλονίκης.

Δεν είμαι μέλος άλλου παρόμοιου Συλλόγου Αποφοίτων.

Τα όσα δήλωσα παραπάνω είναι απολύτως πραγματικά.



Ο/Η αιτών/ούσα

Θεσσαλονίκη,/...../.....