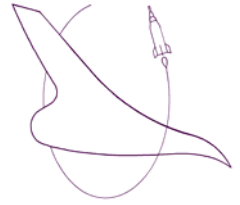


**ΑΙΤΗΣΗ
ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ**



**ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΑΕΡΟΝΑΥΠΗΓΩΝ**

ΟΔΟΣ ΚΑΡΥΤΣΗ 3 - ΑΘΗΝΑ 10561 - ΤΗΛ. & ΤΗΛΕΟΜ. : 210 - 3239158 - www.haes.gr

**Παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος του Σ.Ε.Α.
Επισυνάπτω :**

Επώνυμο :

Όνομα :

Πατρώνυμο :

Ημερομηνία :
(Η / Μ / Ε)

- 1. Κάρτα Μέλους συμπληρωμένη
- 2. Όλους τους τίτλους σπουδών μου και κατάλογο μαθημάτων (*)
- 3. Αναγνώριση / Ισοτιμία τίτλου σπουδών μου από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. (*)
- 4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος από το ΤΕΕ (*)
- 5. Αντίγραφο της Διπλωματικής μου Εργασίας (*)
- 6. Δύο πρόσφατες φωτογραφίες

Επίσης εσωκλείω πέντε (5) ευρώ για δικαίωμα εγγραφής και δέκα (10) ευρώ για συνδρομή του τρέχοντος έτους. (**)

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(Υπογραφή)

(Κάτω από τη γραμμή συμπληρώνεται από τον ΣΕΑ)

Το Δ.Σ. του ΣΕΑ αποφασίζει την αποδοχή / μη αποδοχή της παρούσας αίτησης.

Ο Πρόεδρος

Ο Αντιπρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

Ο Ταμίας

Τα Μέλη :

1. 2. 3. **Ημ/νία :**

Παρατηρήσεις :

.....
.....

(*) Απλά Φωτοαντίγραφα

(**) Επιταγές να στέλνονται στο όνομα του ταμιά : κ. Σημ. : Σε περίπτωση απόρριψης της αίτησης τα χρήματα επιστρέφονται