



**ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΕ  
ΖΩΝΤΑΝΕΣ ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ**

**Σ.Τ.Α.Ζ.Ο.Ε.**

**ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ\***: \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ\***: \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ\***: \_\_\_\_\_

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ\***: \_\_\_\_\_

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ\***: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **ΑΦΜ\***: \_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ\***: \_\_\_\_\_

*ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ, ΤΚ, ΠΟΛΗ, ΠΕΡΙΟΧΗ*

**ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦ/ΣΗΣ\***: \_\_\_\_\_ **ΑΜΚΑ\***: \_\_\_\_\_

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ\***: \_\_\_\_\_ **E-MAIL\***: \_\_\_\_\_

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ\***: \_\_\_\_\_

*Μέχρι 3 Ειδικότητες*

**ΗΜ/ΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ\***

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ\***

\_\_\_\_\_