



ΛΕΣΧΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΙΣΤΩΝ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	(ελληνικά)	(λατινικά)	
ΟΝΟΜΑ	(ελληνικά)	(λατινικά)	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	(οδός)	(αριθμός)	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	(κινητό)	(οικίας)	(εργασίας)
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ			
ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ			
e-mail			
ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΑ	(μάρκα)	(μοντέλο)	(αριθ.κυκλοφορίας)
	(κυβισμός)	(χρώμα)	(χιλιόμετρα)
ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	(αριθμός)	(ημ/νία κτήσης)

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι τους όρους του καταστατικού ίδρυσης και λειτουργίας της ΛΕ.ΜΟ.Π. και επιθυμώ να εγγραφώ μέλος της.

Πρέβεζα ,/...../.....

..... ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)