

Εκτυπώστε αυτή τη αίτηση και (αφου την συμπληρώσετε και υπογράψατε) επιστρέψτε την με την ετήσια συνδρομή σας στην διεύθυνση μας.

Για χρήση γραφείου μόνο

Αρ, μέλους:

Ημερ:



ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΟΥ
CYPRUS THIRD AGE

Τριτη Ηλικία της Κύπρου Αίτηση Προσχώρησης

Οικ. Όνομα (Επίθετο)

Όνομα

Κος, Κα, Δνις, Αλλο

Διεύθυνση

Τηλέφωνο (σταθερό)

Κινητό

Διεύθυνση e-mail

Πρώην επάγγελμα (τα)

Ειδικά θέματα που θα θέλατε να παρακολουθήσετε

Γλώσσες που μιλάτε

Ικανότητες ή γνώσεις που μπορείτε να μοιραστήτε ή ιδιότητα στην οποία είστε έτοιμη/ος να βοηθείσετε

Άλλες σχετικές πληροφορίες (π.χ. προηγούμενες εμπειρίες σε C3A ή U3A)

Που ακούσατε για το C3A ;

Ετήσια συνδρομή €10.00
Επιταγές πληρωτέες στο: Cyprus Third Age (C3A)
Στείλτε το στον: Ταμία, C3A Λεμεσού, PO Box 51922, 3509 Λεμεσός

Προσοχή

ΜΗΝ στείλετε ρευστά ταχυδρομικώς
ΜΗΝ στείλετε επιταγές με συστημένη ή καταγεγραμμένη επιστολή

Αποποίηση Ευθυνών

Συμμετοχή σε δραστηριότητες του C3A είναι στο ρίσκο του μέλους και ούτε το C3A ούτε οι Ηγέτες Ομάδων φέρουν οποιαδήποτε ευθύνη για οποιαδήποτε κάκωση ή ατύχημα οπωσδήποτε και αν συμβεί.

Δήλωση Εμπιστευτικότητας

Με την υπογραφή σας εδώ δίνετε άδεια στο C3A να κρατήσει το όνομα, διεύθυνση, αριθμό τηλεφώνων και email σας.

Το C3A εγγυάται ότι τα στοιχεία σας αυτά και ότι άλλα προσωπικά στοιχεία μας δώσατε ΔΕΝ θα γνωστοποιηθούν σε ΚΑΝΕΝΑ τρίτο πρόσωπο χωρίς την συγκατάθεση σας (εκτός όπως επιβάλλουν οι νόμοι της Κυπριακής Δημοκρατίας) και θα διαγραφούν όταν πάψετε να είστε μέλος του C3A.

ΔΗΛΩΣΗ

Εγω διαβάσει και κατανοώ τις άνωθι Αποποίηση Ευθυνών και Δήλωση Εμπιστευτικότητας και συμφωνώ να συμμορφωθώ με το Καταστατικό του C3A και τους Σκοπούς και τις Κατευθυντήριες Αρχές του που βρίσκονται, αντίγραφα των οποίων δίνονται κατόπιν αίτησης.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____