



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΗ του ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΔΑΣ

Ημερομηνία: _____

Τόπος: _____

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Δήμος / Περιοχή:

Πόλη:

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:

Επάγγελμα:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ