



ΕΝΩΣΗ ΕΙΚΑΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
CYPRUS VISUAL ARTISTS' ASSOCIATION

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ *

ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΙΘΕΤΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

Τ.Κ. _____ ΠΟΛΗ – ΧΩΡΙΟ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____

EMAIL: _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΗ ΑΣΧΟΛΕΙΑ: _____

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΔΥΟ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΜΕΛΗ: _____

ΓΙΑΤΙ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΓΙΝΕΤΕ ΜΕΛΟΣ ΚΑΙ ΤΙ ΠΡΟΣΔΟΚΕΙΤΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΕΚΚ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____

* Με την αποδοχή του αιτούντος ως μέλους οφείλει να καταβάλει το ποσό των €20,00 χρονιαίως στον ταμιά της «ΕΝΩΣΗ ΕΙΚΑΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ»