ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ (Π.Ο.Ν)

PANCYPRIA ORGANIZATION OF PEOPLE WITH PEOPLE WITH KIDNEY DISORDERS

Αρχ.Μακαρίου ΙΙΙ 278, 2311,Λακατάμια – Τ.Θ.12135,2341 Λακατάμια, Λευκωσία

Τηλ.: 99171286 – [Φαξ.: 22371262. E**m**ail.: p.o.n1978@hotmail.com](mailto:Φαξ.:%2022371262.%20%20Email.:%20p.o.n1978@hotmail.com) Http: [www.ponrenal.org](http://www.ponrenal.org)

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

**ΕΠΙΘΕΤΟ**……………………………………………………..**ΟΝΟΜΑ**…………………………………………

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ……………………………………………………………………………………………..**

**Διεύθυνση κατοικίας.**

**ΟΔΟΣ………………………………………………………..ΑΡ………………………..Τ.Τ…………………..**

**ΠΟΛΙΣ……………………………………………………….ΕΠΑΡΧΙΑ………………………………………..**

**EMAIL……………………………………………………………………………………………………………….**

**ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ…………………………………………..ΦΑΞ……………………………………………….**

**Οικογενειακή κατάσταση.**

**Έγγαμος/η Άγαμος/η Διαζευγμένος/η Χήρος/α**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Επάγγελμα…………………………………………………………………………………………………………**

**Μόρφωση – Επίπεδο Σπουδών.**

**Δημοτικό Λύκειο Ανώτερο Ανώτατο Επίπεδο**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ……………………………………………………………………………………………………….**

**ΥΣ. Τα άνω στοιχεία σκοπό έχουν ΜΟΝΟ την εγγραφή στην ομάδα εθελοντών της Π.Ο.Ν**