

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΥ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟΥ**

ΑΘΗΝΑ,.....

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

Αρ. Μητρώου ERB:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΟΛΟΚΛΗΡΟ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ , *OXI ip*):

.....

Δ/ΝΣΗ-ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ:

Με την παρούσα δηλώνω ότι θα συμμετάσχω στην αιμοδοσία της Τράπεζας Αίματος Ταχυδρομικού Ταμιευτηρίου την:

Δευτέρα 25/06/2018 στη Νέα Ιωνία

Τρίτη 26/06/2018 στην Πεσμαζόγλου

Οι **ατομικές** δηλώσεις αυτές θα πρέπει να επιστραφούν στο Σύλλογο μέσω email: sylogos@sett.gr ή μέσω Fax: 211-4030020 το αργότερο **έως την Πέμπτη 21/06/2018**