



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα: ..... Επίθετο: .....

Έτος Γέννησης: ..... Τόπος Καταγωγής: .....

Όνοματεπώνυμο Γονέα με Καταγωγή από την Επαρχία

Κερύνειας:.....

(Σε περίπτωση που οι Γονείς δεν κατάγονται από την Επαρχία Κερύνειας)

«ΦΙΛΗ/ΦΙΛΟΣ ΚΕΡΥΝΕΙΑΣ»: Συστήνεται από (Όνομα και Υπογραφή):

(1) ..... (2) ..... (3) .....

.....

Ταχυδρομική Διεύθυνση Διαμονής σήμερα:.....

..... Ταχ.Κώδικας: .....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: Σταθερό:..... Κινητό: .....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail): .....

Όνομα στο FACE BOOK: .....

Όνομα στο Twitter: .....

Επάγγελμα ή Ιδιότητα:.....

Ενασχόληση στον Ελεύθερο χρόνο (Hobby): .....

Υπογραφή: .....

Προσωρινή Διεύθυνση/Έδρα: Λεωφόρος Μάρκου Δράκου 8, 1102 Λευκωσία (παρά το οδόφραγμα του Λήδρα Πάλας). Τηλ.: 22-818040 Fax: 22-818228

e-mail Νεολαίας Δήμου Κερύνειας: kyreniayouthcouncil@cytanet.com.cy

e-mail Δήμου Κερύνειας: kyreniamunicipality@cytanet.com.cy