

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Παρακαλώ να με δεχτείτε ως μέλος στον Ελληνικό Σύλλογο για το Σύνδρομο Asperger

Όνοματεπώνυμο	
Επάγγελμα	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνα	
e-mail	

A. Αν το επιθυμείτε δώστε μας περισσότερα στοιχεία:

Αν είστε στο φάσμα

Ημερομηνία γέννησης	
Χώρος απασχόλησης / φοίτησης	
Ενδιαφέροντα	
Άλλες πληροφορίες	

Αν είστε γονιός ατόμου στο φάσμα

Ημερομηνία γέννησης παιδιού/ φύλο	
Χώρος απασχόλησης/φοίτησης	
Ιδιαίτερα ενδιαφέροντα	
Άλλες πληροφορίες	

Αν είστε ειδικός

Ειδικότητα	
Χώρος εργασίας	
Άλλες πληροφορίες	

Β. Τι προσδοκίες έχετε από τον σύλλογο;

Μπορούμε να σας στέλνουμε μηνύματα;

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους του καταστατικού του Ελληνικού Συλλόγου για το Σύνδρομο Asperger.

Ημερομηνία και υπογραφή