



ΥΠΕΡ ΕΛΛΗΝΩΝ

www.yperellinon.gr

yper@yperellinon.gr

Αίτηση Συμμετοχής στην Ίδρυση

Εάν δεν επιθυμείτε την ηλεκτρονική καταχώρηση της αίτησης, μπορείτε να μεταφορτώσετε από [εδώ](#) την έντυπη έκδοση και να την συμπληρώσετε χειρόγραφα.

Γνωρίζων τό καταστατικό και τή διακήρυξη τού έν ιδρύσει πολιτικού κόμματος «Υπέρ Ελλήνων», δέχομαι νά γίνω ιδρυτικό μέλος.

Αποστέλλω τά στοιχεία μου ηλεκτρονικά στήν Γραμματεία [κεφάλαιο ΙΕ] και τά θεωρώ απόδειξη τής βουλήσεως μου, νά είμαι ιδρυτικό μέλος.

▪ Επώνυμο*

▪ Όνομα*

▪ Όνομα Πατρός*

▪ Όνομα Μητρός*

▪ Γένος Μητρός*

▪ Α.Δ.Τ.*

▪ Ημερομηνία Γεννήσεως*

Ημέρα

Μήνας

Έτος

▪ Οδός*

-
- Αριθμός*
- Τ.Κ.*
- Πόλη*
- Σταθερό Τηλέφωνο
- Κινητό Τηλέφωνο
- Ηλ. Διεύθυνση (Email)
- Τόπος*
- Ημερομηνία Καταχώρησης*
- Name

This field is for validation purposes and should be left unchanged.

Καταχώρηση