



ΣΩΜΑ
ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΣΥΣΤΗΜΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΤΜΗΜΑ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ
Συμπληρώνονται από τον Αρχηγό Τμήματος ή τον Έφορο	- -		Π=Π Ν=ΝΠ Α=ΑΠ	Α=Αγέλη Ο=Ομάδα Κ=Κοινότητα Δ=Δίκτυο	Ε=Ε.Κ.Σ. Π=Ε.Π.Π.

Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συμπληρώνονται από το γονέα ή τον κηδεμόνα του ανηλίκου ή από το ενήλικο μέλος)

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΦΥΛΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ
	- -		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός)		Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ σταθερό		ΤΗΛΕΦΩΝΟ κινητό	EMAIL

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ ή ΕΝΗΛΙΚΟΥ	→

ΓΟΝΕΙΣ	☐	Δεν επιθυμώ τη δημοσίευση φωτογραφιών από δράσεις του ΣΕΠ, όπου είναι αναγνωρίσιμο το παιδί μου
ΕΝΗΛΙΚΟΙ	☐	Δεν επιθυμώ τη δημοσίευση φωτογραφιών από δράσεις του ΣΕΠ, όπου απεικονίζομαι

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ (συμπληρώνονται από το ενήλικο μέλος)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (είδος, αριθμός, ημερομηνία και αρχή έκδοσης)	
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (αναλυτικά)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αποδέχομαι την εγγραφή
Αν κάποιο από τα στοιχεία αλλάξει θα ενημερώσω τον Αρχηγό Τμήματος ή Συστήματος

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

Το ανωτέρω μέλος του Σ.Ε.Π.
απεγράφη στο e-ser με Α.Γ.Μ.

Ημερομηνία

Υπογραφή