



WORLD PHARMACISTS-CYPRUS

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατρός:

Διεύθ. κατοικίας: Τ.Κ.:

Τηλ.: Fax:

Κινητό: e-mail:

Αποδέχομαι/Δεν αποδέχομαι να μου αποστέλλονται ενημερωτικά sms ή και email (Διαγράψτε ότι δεν ισχύει)

Επάγγελμα:

Διευθ. Εργασίας:

Τηλ.: Fax:

Ξένες γλώσσες:

Συμπληρωματικές πληροφορίες:

Παρακαλώ να με εγγράψετε ως Τακτικό μέλος της Οργάνωσης "Φαρμακοποιοί του Κόσμου" ("World Pharmacists"). Γνωρίζω τους Ανθρωπιστικούς σκοπούς και δραστηριότητες της Οργάνωσης και επιθυμώ να συμβάλλω στην πραγματοποίησή τους.

ΚΥΠΡΟΣ / / 202..

Εγγραφή 10 ευρώ

Ετήσια συνδρομή 20 ευρώ

Φοιτητές (Εγγραφή 5 ευρώ / συνδρομή 10 ευρώ)

Τραπεζικός Λογαριασμός Φαρμακοποιών του Κόσμου- Κύπρου

Τράπεζα Κύπρου: 357034117786

Ο/Η Αιτ...

Λευκωσία: Κυκλαμίνων 5^Α, 2322, Λακατάμια

Τηλ.: 70009818 Φαξ: 22730344

e-mail: worldpharmacists@gmail.com

Αθήνα: : Χαλκοκονδύλη 1, Αθήνα, 10677

Τηλ.: 210-3816270 / 210-9623845

Φαξ: 210-9652386, Κιν: 6974-406646

e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
worldpharmacists.gr@gmail.com