



ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Ικτίνου 2 Αθήνα – 105 52



210 5227330

fax 210 5248397

Καρδίτσα.....

ΠΡΟΣ

Τη ΔΙΕΘΝΗ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ
INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
(I.P.A.)

Α Ι Τ Η Σ Η

Αριθμός μητρώου ΕΛΛ.ΑΣ.....

Βαθμός.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

Όνομα.....

Πατρώνυμο.....

Μητρώνυμο.....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Διεύθυνση Κατοικίας.....

Πόλη.....

Ταχ. Κώδικας.....

Υπηρεσία που υπηρετώ.....

Διεύθυνση Υπηρεσίας.....

Οικογενειακή κατάσταση.....

Ξένες γλώσσες (1).....

& βαθμός γνώσης (2).....

Ενδιαφέροντα (1).....

(2).....

(3).....

Ημερομηνία κατάταξης.....

Έτος γέννησης.....

Τόπος γέννησης.....

Διεύθυνση αποστολής εντύπων.....

ΣΥΝΙΣΤΩΝΤΑ ΜΕΛΗ

1.....(αρ. μητρώου ΔΕΑ.....)

2.....(αρ. μητρώου ΔΕΑ.....)

Παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος του Ελληνικού Τμήματος της Διεθνούς Ένωσης Αστυνομικών, των καταστατικών διατάξεων του οποίου έχω λάβει γνώση και να μου εκδώσετε το ειδικό δελτίο ταυτότητας.

Επισυνάπτω δύο πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου (35 x 40 χιλ.) με πολιτική περιβολή για το δελτίο ταυτότητας.

Σας γνωρίζω ότι αποδέχομαι:

A) το δικαίωμα εγγραφής, η ετήσια συνδρομή και οι λοιπές οικονομικές μου υποχρεώσεις έναντι της Ένωσης να κρατούνται από τις αποδοχές μου και

B) να σας ενημερώνω για τις μεταβολές της ταχυδρομικής μου διεύθυνσης (προκειμένου για μεταθέσεις – αποστρατείες – αλλαγές διεύθυνσης).

ο/η αιτών/αιτούσα