



## ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ / FORMULAIRE D'ADHÉSION

*Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε το έντυπο και να το ταχυδρομήσετε στην ακόλουθη διεύθυνση:  
Nous vous prions de bien vouloir compléter le formulaire et l'envoyer par la poste à l'adresse suivante:*

Communauté hellénique de Luxembourg asbl  
B.P 2316  
L-1023 Luxembourg

<b>Όνοματεπώνυμο</b> <b>Prénom et Nom</b>	
<b>Διεύθυνση (οδός &amp; αριθμός)</b> <b>Adresse (Rue &amp; No)</b> <b>Ταχ. κώδικας / Πόλη</b> <b>Code postal / Ville</b> <b>Χώρα / Pays</b>	
<b>Τηλέφωνο:</b> <b>No de tél.:</b>	
<b>Ηλεκτρονική διεύθυνση</b> <b>Courrier électronique (e-mail)</b>	

**Έχω λάβει γνώση του καταστατικού της Κοινότητας και δηλώνω ότι αποδέχομαι τον σκοπό και τους όρους που περιγράφονται σε αυτό.**

**J'ai pris connaissance des statuts de la Communauté et je m'engage à agir en faveur des ses objectifs.**

Ημερομηνία και Υπογραφή  
Date et signature

Η συμπλήρωση της πάγιας εντολής είναι προαιρετική / Vous n'êtes pas obligés de remplir l'ordre permanent

### **ORDRE PERMANENT**

Je soussigné(e) .....

Adresse (rue et numéro) .....

Code postal / localité .....

Titulaire du compte no: .....

Prie la Banque: .....

à verser sur le compte **DEXIA IBAN LU48 0025 1026 6810 0000** de la Communauté hellénique de Luxembourg asbl, le montant de ..... euros, les 15 du mois de janvier de chaque année, à partir du .....

Communication: **CONTRIBUTION ANNUELLE.**

Date et signature

Communauté hellénique de Luxembourg asbl — RCS Luxembourg F5406