



# ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

## Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Έτος Γέννησης:

Υψηκοότητα :

ΑΔΤ:

Τίτλοι σπουδών:

Ειδικότητα:

Εξειδίκευση :

Διεύθυνση επικοινωνίας:  
(οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη)

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Φαξ:

Email:

Δηλώνω ότι επιθυμώ να γίνω μέλος της **Εταιρείας Μελέτης Παραγόντων Κινδύνου για Αγγειακά Νοσήματα** και αποδέχομαι τα Άρθρα του Καταστατικού της.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_

### Προτείνοντες

\_\_\_\_\_  
(Όνοματεπώνυμο)

\_\_\_\_\_  
(Όνοματεπώνυμο)

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)

**Δικαίωμα εγγραφής: € 10 • Ετήσια συνδρομή: € 20**

Παρακαλούμε επιστρέψτε την αίτηση συμπληρωμένη στην:  
**Εταιρεία Μελέτης Παραγόντων Κινδύνου για Αγγειακά Νοσήματα**  
Ηρώων Πολυτεχνείου & Ιακ. Δραγάση 8, Πειραιάς 18535 (Όροφος 4 - Γραφείο 9)  
Τηλ. / Φαξ: 210 4953646  
Website: [www.empakan.gr](http://www.empakan.gr) E-mail: [info@empakan.gr](mailto:info@empakan.gr)