



Παγκύπριος Σύνδεσμος για την Ελκώδη Κολίτιδα και τη Νόσο του Crohn

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Μέλος μπορεί να γίνει οποιοδήποτε άτομο (ασθενής, γονέας, συγγενής, φίλος) ηλικίας μεγαλύτερης των 18 χρόνων.

ΑΝΑΝΕΩΣΗ | ΕΓΓΡΑΦΗ

* Υποχρεωτικά πεδία

Όνοματεπώνυμο: *

Επάγγελμα:

Βάλτε σ' αυτό που ισχύει για σας:

Ασθενής με τη Νόσο του Crohn

Ασθενής με Ελκώδη Κολίτιδα

Γονέας / Κηδεμόνας

Συγγενής | Φίλος / η

ΚΑΡΤΑ ΜΕΛΟΥΣ:

Επιθυμώ την Κάρτα Μέλους: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Διεύθυνση: *

Τ.Κ. * _____ Πόλη: *

Τηλ.Οικίας: _____ Κιν.: *

E-mail: *

Υπογραφή: _____ Ημερ.: _____

Οι ενδιαφερόμενοι να συμπληρώσουν τα πιο πάνω στοιχεία και να στείλουν το απόκομμα ταχυδρομικώς μαζί με την ετήσια τους συνδρομή ύψους €15, στη διεύθυνση:

ΠΑ.ΣΥ.Ε.Κ.Κ. | Τ.Κ. 27553 | 2430 Λευκωσία - Κύπρος

Εναλλακτικά, μπορούν να καταθέσουν το πιο πάνω ποσό στην Τράπεζα Κύπρου (Αρ. λογ. 357019576960) ή στην Ελληνική Τράπεζα (Αρ. λογ. 139-01-198343-01) ή η πληρωμή μπορεί να γίνει με πάγια εντολή (standing order).

Για εγγραφή και ανανέωση μέσω διαδικτύου, στην ιστοσελίδα του Συνδέσμου www.cycca.org