



ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΤΗΛ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Όσοι επιθυμούν και θέλουν να γίνουν μέλη μας μπορούν να συμπληρώσουν την πιο πάνω αίτηση και εμείς θα επικοινωνήσουμε μαζί σας για να σας εξασφαλίσουμε το διπλότυπο εγγραφής σας που είναι αριθμημένο αξίας €5. Επίσης μπορείτε να απευθύνεστε στον Τοπικό σας Υπεύθυνο, στους Εκπαιδευτές σας, στον Σύνδεσμο Μελών Επιμορφωτικών Κέντρων Λευκωσίας στο τηλέφωνο 99636974 ή στα τηλέφωνα των Επιμορφωτικών Κέντρων του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού 22800797 / 22800800 / 22800803, Φαξ: 22800802.