

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
-Π.Ε.Σ.Ε.Α.-

Αρ. Απόφ.: 1482/1999 Πρωτοδικείου Αθηνών
Λεβαδείας 95, 18542 Πειραιάς
http://www.pesea.gr
Τηλ. Επικοινωνίας: 6976775312, 6977743862,
6974643707, 6932942156,
6938412299
E-mail: ds_pesea@yahoo.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΩΣ ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ Π.Ε.Σ.Ε.Α.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:.....
ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:

Α.Δ.Τ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

Τ.Κ.: ΠΟΛΗ:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....

e-mail:

ΕΡΓΑΣΙΑ:.....

Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

ΤΗΛ.:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΤΙΤΛΟΙ ΠΤΥΧΙΩΝ:

1.....
2.....
3.....

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ*

1.....
2.....
3.....

* Το Δίπλωμα Μετεκπαίδευσης θεωρείται Μεταπτυχιακός
Τίτλος Σπουδών

..... 20.....

ΠΡΟΣ

το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ε.Σ.Ε.Α.

Παρακαλώ, όπως εγκρίνετε την εγγραφή
μου στον Π.Ε.Σ.Ε.Α., ως Τακτικό Μέλος,

Κατέβαλα/κατέθεσα το ποσό των**0,00**
ευρώ που αντιστοιχεί στην εγγραφή -
συνδρομή μου ως Μέλος του ΠΕΣΕΑ &
Συνδρομητής/-τρια των 3 τευχών ανά έτος
της ηλεκτρονικής έκδοσης του Περιοδικού
«Θέματα Ειδικής Αγωγής» για το/τα έτος/-η

.....
Ο/Η αιτών/-ούσα

Αριθμός Απόδειξης:
(τον Α.Α. συμπληρώνει το Δ.Σ. του ΠΕΣΕΑ)

Τραπεζικός Λογαριασμός ΠΕΣΕΑ
ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
IBAN: GR7601710390006039165565776

(με Αιτιολογία προς Δικαιούχο
το Ονοματεπώνυμο του Μέλους)