

**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION  
CYPRUS SECTION**

LEMESOS - CYPRUS  
Tel. 357-25 819 598  
Fax. 357-25 819 599  
E-mail [ipa.cyprus@cytanet.com.cy](mailto:ipa.cyprus@cytanet.com.cy)  
www.ipa-cyprus.com.cy



Γενικό Γραμματέα  
Διεθνούς Συνδέσμου Αστυνομικών

Αρ. Γεν. Μητρώου: .....

**Αίτηση για Εγγραφή Μέλους**

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε μέλος του Διεθνούς Συνδέσμου Αστυνομικών, Τμήμα Κύπρου και μου αποστείλετε το ειδικό Δελτίο Ταυτότητας.

Παραθέτω πιο κάτω τα προσωπικά μου στοιχεία για τα οποία δίδω τη συγκατάθεσή μου να χρησιμοποιούνται για σκοπούς του IPA.

**Όνομα:**..... **(ΑΓΓΛΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ – ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ)**

**Επώνυμο:** :..... **(ΑΓΓΛΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ – ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ)**

**Βαθμός και Αριθμός:**.....

**Αστυνομική Δ/ση:**..... **Σταθμός /Τμήμα:**.....

**Πυροσβεστική Υπηρεσία:** .....

**Αρ. Κ. Ασφαλίσεων:**..... **Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας:**.....

**Ημερομηνία Γεννήσεως:**.....

**Διεύθυνση Κατοικίας:**.....

**Τηλέφωνα:** (Σταθερό)..... **Κινητό:**.....

**E – Mail:** .....

**Τοπικό Τμήμα που επιθυμώ να είμαι μέλος:** .....

**Ξένες Γλώσσες:**.....

**Ιδιαίτερα Ενδιαφέροντα:**.....

**Σημείωση:**

1) Δίδεται η συγκατάθεσή μου όπως η ετήσια συνδρομή μου €22=, να αποκόπτεται απ' ευθείας από το Γενικό Λογιστήριο, μια φορά τον χρόνο, από την μισθοδοσία του μηνός Μαρτίου.

2) Αποστέλλεται ηλεκτρονικά φωτογραφία ταυτότητας

Ημερομ:.....

Υπογραφή.....