**ΑΙΤΗΣΗ**

**Ον/μο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Βαθμός :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Υπηρεσία :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Τηλ. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Τράπεζα** \* **(που θα κατατεθούν τα χρήματα) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Αρ.λογαριασμού ΙΒΑΝ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ (αναγράφεται μόνο στην περίπτωση που είναι άλλος εκτός του ως άνω αιτούντος/αιτούσας μέλους ΕΔΕ) :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**…………………………………..……………/2024**

**Συνημμένα:** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

* Ηλεκτρονικά η αποστολή της αίτησης ΜΟΝΟ στο email : endikeis@otenet.gr

**\*ΠΡΟΣΟΧΗ : Επειδή η Ένωση πληρώνει διατραπεζικά έξοδα που ανέρχονται σε 11 ευρώ ανά συναλλαγή, παρακαλούμε δηλώστε Τράπεζα που συνεργάζεται η Ένωση (ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ALPHA ή ΕΘΝΙΚΗ)**

**Π Ρ Ο Σ**

**ΤΗΝ ΕΝΩΣΗ ΔΙΚΑΣΤΩΝ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΩΝ**

Δηλώνω ενδιαφέρον για συμμετοχή των ανηλίκων τέκνων μου 1) ….……….

 ..……………………………………………………..

(ημερ.γέννησης……………………………….)

2)…………………………………………………………………………………………………………………

(ημερ.γέννησης…………………………………)

3)………………………………………………………..

…………………………………………………………..

(ημερ.γέννησης…………………………………)

 Ο/ Η Αιτ…..