

Association des Professeurs de Français en Grèce de F.U.

38-40, rue Zoodochou Pighis - 106 81 Athènes. Téléphone et Fax +30 210 52 45 644

Site Web : [HYPERLINK "http://www.apf.gr" www.apf.gr](http://www.apf.gr). Adresse Electronique :

[HYPERLINK "mailto:info@apf.gr" info@apf.gr](mailto:info@apf.gr)

Formulaire d'inscription à l'APLF F.U. Φόρμα Νέου Μέλους του ΣΚΓ. Π.Ε.

*Επώνυμο/ Nom :	
*Όνομα/ Prénom :	
Όνομα Πατρός/ Prénom du père :	
Μόνιμη Διεύθυνση/ Adresse permanente <small>Σ' αυτή τη διεύθυνση θα λαμβάνετε το περιοδικό και όλη την αλληλογραφία</small>	
*Πλήρης Προσωπική Διεύθυνση/Adresse Personnelle complète :	
*Πόλη /Ville :	
*Ταχ. Κώδικας/ Code Postal :	
*Τηλέφωνο/Τéléphone :	
Φαξ/Fax :	
*Μόνιμο Email/ Adresse électronique :	
*Ημέρα και Μήνας Γέννησης/ Jour et mois de naissance (p.e 12-01):	
Coordonnées professionnelles / Επαγγελματικά Στοιχεία	
*Θέση που υπηρετείτε/ Affectation :	
Διεύθυνση/Adresse :	
Πόλη /Ville :	
Ταχ. Κώδικας/ Code Postal :	
Αποκτήσατε Πτυχίο Πανεπιστημίου	
*Έτος/ Année :	
*Πανεπιστήμιο/ Université :	

***ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΕΔΙΑ**

**Remplir le formulaire pour devenir membre de l'APLF F.U.
Envoyez-le par courriel, après avoir déposé à la banque votre
cotisation à :**

**Συμπληρώστε τη Φόρμα Νέου Μέλους του ΣΚΓ. Π.Ε.
Στείλτε τη ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, αφού καταβάλετε τη
συνδρομή στην :**

**Efg Eurobank Ergasias Αρ. Λογ. 0026.0215.48.0100394200,
δηλώνοντας απαραίτητα το όνομα σας Cotisation annuelle €27 + €5
inscription**