

ΔΙΕΘΝΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΚΥΠΡΟΥ

Georgiou Neofitou Av. 61  
Block B1, Διαμ. 103  
4006 Μέσα Γειτονιά, Λεμεσός

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](http://www.ipa-cyprus.com.cy)



**International  
Police  
Association**

Γενικό Γραμματέα  
Διεθνούς Συνδέσμου Αστυνομικών  
(για γραφείο IPA)

Αρ. Απόδειξης: .....

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 συγκατάθεση μου να χρησιμοποιούνται μόνο για το γραφείο IPA.

**Επώνυμο:**..... **(ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ)**

**Όνομα:** :..... **(ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ)**

**Βαθμός και αριθμός:**.....

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

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

**Τόπος Γεννήσεως:**..... **Έτος Γεννήσεως:**.....

**Διεύθυνση κατοικίας:**.....

**Τηλέφωνα:** (Στατικό)..... **Κινητό:**.....

**E – Mail:** .....

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

**Ξένες Γλώσσες:**.....

**Ιδιαίτερα ενδιαφέροντα:**.....

**Σημείωση:**

- 1) Δεν υπάρχουν τέλη εγγραφής
- 2) Δίδω τη συγκατάθεσή μου όπως η ετήσια συνδρομή μου €20=, να αποκόπτεται απ' ευθείας από το Γενικό Λογιστήριο, μια φορά τον χρόνο, από την μισθοδοσία του μηνός Μαρτίου.

Ημερομ:.....

Υπογραφή.....