ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΤΥΠΟΙ ΜΕΛΩΝ

- **ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ:** Φυσικά πρόσωπα πτυχιούχοι ανωτάτων σχολών με κύρια ασχολία τα Logistics ή με επαγγελματική εμπειρία άνω των 5 ετών στον τομέα των Logistics
- **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:** Φυσικά πρόσωπα με ενδιαφέρον για την επιστήμη των Logistics αλλά χωρίς τα απαιτούμενα προσόντα για την εγγραφή τους ως τακτικά μέλη.
- **ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΜΕΛΗ:** Σπουδαστές εκπαιδευτικών ιδρυμάτων με σπουδές που άπτονται της επιστήμης των Logistics.
- **ΕΠΙΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:** Φυσικά πρόσωπα που εμπίπτουν στην κατηγορία των τακτικών μελών μετά από απόφαση του Δ.Σ.
- **ΟΜΟΤΙΜΑ ΜΕΛΗ:** Κάθε τακτικό και συνεργαζόμενο μέλος με τη συνταξιοδότησή του μπορεί να ανακηρυχθεί σε ομότιμο.
- **ΣΥΛΛΟΓΙΚΑ ΜΕΛΗ:** Νομικά πρόσωπα με ενδιαφέροντα & δραστηριότητες που εμπίπτουν στο σκοπό της Ελληνικής Εταιρεία Logistics

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ (ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΟ ΕΤΟΣ)

ΤΥΠΟΣ ΜΕΛΟΥΣ	ΝΕΟ ΜΕΛΟΣ	ΕΠΙΛΕΞΤΕ	ΑΝΑΝΕΩΣΗ	ΕΠΙΛΕΞΤΕ
ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ	150 €		100 €	
ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΜΕΛΗ	100 €		50 €	
ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	0 €		0 €	
ΣΥΛΛΟΓΙΚΑ – ΕΤΑΙΡΙΚΑ ΜΕΛΗ	Ζητήστε να ενημερωθείτε για την πολιτική Εταιρικών Μελών από την Γραμματεία μας			

(Παρακαλώ συμπληρώστε με καφαλαία γράμματα)

- Ημερομηνία Γέννησης: (nn / μμ / xxxx)
- Τίτλος: _____
- Όνομα: _____
- Επώνυμο: _____
- Διεύθυνση Σπιτιού: _____

  Ταχ. Κωδ: _____ Πόλη: _____ Χώρα: _____
- Τηλέφωνο Σπιτιού: _____
- Διεύθυνση Εργασίας: _____

  Ταχ. Κωδ: _____ Πόλη: _____ Χώρα: _____
- Τηλ. Εργ.: _____ • Fax: _____
- Email: _____
- Εταιρεία: _____
- Θέση στην Εταιρεία: _____
- Εκπαίδευση: _____ 2ο Πτυχίο: _____

ΣΗΜΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

- ☐ Μεταφορές / Διανομές
- ☐ Αποθήκευση
- ☐ Αποθέματα
- ☐ Ηλεκτρονικά Logistics
- ☐ Πληροφοριακά Συστήματα Logistics
- ☐ Εφοδιαστική Αλυσίδα
- ☐ Άμυνα
- ☐ Εκπαίδευση

Η αίτησή σας υποστηρίζεται από τον / την:

_____

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Τραπεζικός Λογαριασμός στην τραπεζα ΠΕΙΡΑΙΩΣ
Αριθμός Λογαριασμού: GR26 0172 0520 0050 5210 5036 491
SWIFT-BIC: PIRBGRAA

* Επιθυμώ να συμπεριληφθώ στη λίστα μελών EEL
  ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
* Επιθυμώ να λαμβάνω αλληλογραφία από την EEL
  ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
* Παρακαλώ χρησιμοποιήστε των παρακάτω διεύθυνση για επικοινωνία
  ☐ Σπίτι ☐ Εργασία

* **Υποχρεωτική συμπλήρωση πεδίου**

Υπογραφή: _____

Λεωφ. Συγγρού 27, 11743, Αθήνα
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ LOGISTICS T: +30213 0387248 • T/F: +30210 6717361 • E: info@eel.gr • W: www.eel.gr