

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ
ΣΤΗΝ ΕΝΩΣΗ ΧΟΡΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Όνοματεπώνυμο :

Ημερομηνία γέννησης :

Διεύθυνση κατοικίας :

Διεύθυνση Εργασίας :

Τηλέφωνα Επικοινωνίας :

e-mail :

Επιθυμώ να εγγραφώ στην Ένωση Χοροθεραπευτών Ελλάδας ως Τακτικό Μέλος, δέχομαι ανεπιφύλακτα τις αρχές και τους σκοπούς της και δεσμεύομαι να τηρώ τις διατάξεις του Καταστατικού και του Κώδικα Δεοντολογίας.

Ο/Η αιτών/ούσα

Αθήνα

Παρακαλούμε μαζί με την παρούσα αίτηση να προσκομίσετε σε ηλεκτρονική μορφή (pdf) :

- το βιογραφικό σας σημείωμα
- φωτοτυπίες των πτυχίων σας
- αντίγραφο βεβαίωσης ωρών προσωπικής θεραπείας
- αντίγραφο βεβαίωσης ωρών πρακτικής άσκησης
- αντίγραφο βεβαίωσης ωρών εποπτείας
- μία φωτογραφία μεγέθους ταυτότητας
- δύο συστατικές επιστολές από ανθρώπους του εκπαιδευτικού ή εργασιακού σας χώρου, με δυνατότητα επικοινωνίας με την Ένωση

Σημείωση

Στο Άρθρο 7 του Καταστατικού της Ένωσης Χοροθεραπευτών Ελλάδας αναγράφονται τα κριτήρια εγγραφής Τακτικού Μέλους στην Ένωση Χοροθεραπευτών Ελλάδας.