



Gano Excel Wellness Center

Ημερομηνία / Date

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ PARTNER APPLICATION FORM

Προσωπικά Στοιχεία Personal Information

Όνοματεπώνυμο
Name

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας
Identity Number Ημερ. Γεννήσεως
Date. Birth

Επάγγελμα
Profession

Οικογ. Κατάσταση : Άγαμος Έγγαμος Άρρεν Θήλυ
Marital Status : Unmarried Married male female

Ταχυδρομική Διεύθυνση
Mailing Address

Αριθμός Ταχ. Κωδ. Πόλη
Number Post Code Town

Τηλέφωνο Φαξ
Phone Fax

Ηλεκτρονική Διεύθυνση
Email Address

Όνομα Τράπεζας
Bank Name

Τραπεζικός λογαριασμός (IBAN)
Bank account (IBAN)

Κωδικός Swift/Bsb
Swift Code

Όνομα Σπόνσορα Κωδικός Σπόνσορα
Sponsors Name Sponsors Code

Υπογραφή Μέλους
Members Signatures

.....

Υπογραφή Σπόνσορα
Sponsors Signatures

.....