



FORMULAIRE D'ADHÉSION ANNUELLE / ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Date d'inscription

Ημερομηνία εγγραφής

Nouveau membre

Νέα εγγραφή

Renouvellement de membre

Ανανέωση εγγραφής

Dans quel département de la CHGM (école, église ou autre) vous inscrirez-vous ?

Για ποιά τμήμα της ΕΚΜΜ(σχολείο, εκκλησία ή άλλο) θα κάνετε την εγγραφή

École Socrates-Démosthène
Σχολείο Σωκράτης-Δημοσθένης

Éducation supplémentaire
Συμπληρωματική Εκπαίδευση

Églises
Ναοί

Affaires culturelles, services et autres
Πολιτιστικό, υπηρεσίες κ.α.

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Campus II Παράρτημα II | <input type="checkbox"/> | Platon-Omeros, Montréal Πλ. Όμηρος, Μοντρεάλ | <input type="checkbox"/> | Cathédrale St-Georges Καθεδρικός Αγίου Γεωργίου | <input type="checkbox"/> | Atelier folklorique Λαογραφικό Εργαστήρι | <input type="checkbox"/> |
| Campus III Παράρτημα III | <input type="checkbox"/> | Platon-Omeros, Roxboro Πλ. Όμηρος, Ροξμπορο | <input type="checkbox"/> | Evangelismos tis Theotokou Ευαγγελισμός της Θεοτόκου | <input type="checkbox"/> | Services sociaux Κοινωνικές Υπηρεσίες | <input type="checkbox"/> |
| Campus IV I Παράρτημα IV | <input type="checkbox"/> | Platon-Omeros, Rive Sud Πλ Όμηρος, Νότια Ακτή | <input type="checkbox"/> | Koimisis tis Theotokou Κοίμησης της Θεοτόκου | <input type="checkbox"/> | Centre de sports Αθλητικό Κέντρο | <input type="checkbox"/> |
| Campus V Παράρτημα V | <input type="checkbox"/> | St-Nicolas Άγιος Νικόλαος | <input type="checkbox"/> | St-Jean-Baptiste Ιωάννη του Βαπτιστή | <input type="checkbox"/> | Foyer hellénique Στέγη Ηλικιωμένων | <input type="checkbox"/> |
| Campus Démosthène Δημοσθένης | <input type="checkbox"/> | Aristotelis Αριστοτέλης | <input type="checkbox"/> | St-Nicolas Αγίου Νικολάου Αγίου Νικολάου | <input type="checkbox"/> | Habitation hellénique "Hutchison" Λέσχη Ηλικιωμένων "Hutchison" | <input type="checkbox"/> |
| Secondaire Γυμνάσιο | <input type="checkbox"/> | Centre d'études grecques Κέντρο Ελληνικών σπουδών | <input type="checkbox"/> | Timios Stavros Τιμίου Σταυρού | <input type="checkbox"/> | Autre άλλο | <input type="checkbox"/> |

80 \$ si vous et votre conjoint-e êtes d'origine grecque et chrétiens orthodoxes ou si vous êtes d'origine grecque et chrétien orthodoxe et êtes marié à une personne qui a été reçue dans la foi orthodoxe de l'Est par le baptême et / ou la chrismation. 50 \$ si vous et votre conjoint-e êtes des personnes âgées, des étudiants ou des bénéficiaires d'un programme d'aide sociale. 50 \$ si vous êtes un parent célibataire ou si un seul des parents est d'origine grecque et orthodoxe chrétien.

\$80 εάν εσείς και ο/η σύζυγος είστε ελληνικής καταγωγής και Χριστιανός/ή Ορθόδοξος/η ή εάν είστε ελληνικής καταγωγής και Χριστιανός/ή Ορθόδοξος/η, παντρεμένος/η με μη Έλληνα/ίδα που έχει βαπτιστεί ή χριστεί Ορθόδοξος/η. \$50 εάν εσείς και ο/η σύζυγος είστε άνω από 65 ετών, ή εάν είστε μαθητές ή αποδέκτες του προγράμματος κοινωνικής πρόνοιας. \$50 εάν είστε αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας ή εάν μόνο ένας από τους γονείς είναι ελληνικής καταγωγής και Χριστιανός/ή Ορθόδοξος/η.

OR
ΧΡΥΣΟ
\$100

RÉGULIER
ΑΠΛΟ
\$50

PLUS DE
65 ANS
ΑΝΩ ΤΩΝ
65 ΕΤΩΝ
\$25

ÉTUDIANT(E)
ΦΟΙΤΗΤΙΚΟ
\$25

AIDE
SOCIALE
ΚΟΙΝ.
ΠΡΟΝΟΙΑ
\$25

MEMBRE À VIE
ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗ ΖΩΗ
\$1000

UN
MEMBRE
ENA
ΜΕΛΟΣ
\$50

DEUX
MEMBRES
ΔΥΟ ΜΕΛΗ
\$80

TROIS
MEMBRES
ΤΡΙΑ
ΜΕΛΗ
\$100

QUATRE
MEMBRES ET
PLUS
ΤΕΣΣΕΡΑ ΚΑΙ
ΑΝΩ ΜΕΛΗ
\$130

EN LETTRES MAJUSCULES / ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Pour les écoles, écrivez uniquement les renseignements personnels du parent qui deviendra un membre / Για τα σχολεία, γράψτε μόνο τα στοιχεία του γονέα που θέλετε να γίνει μέλος.

RÉGULIER / ΑΠΛΟ / ΟΥ FAMILIAL / Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ

NOM ONOMA _____ NOM DE FAMILLE ΕΠΩΝΥΜΟ _____ DATE DE NAISSANCE ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ____/____/____

ADRESSE ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____ VILLE ΠΟΛΗ _____ PROVINCE ΕΠΑΡΧΙΑ _____

CODE POSTAL TAX. ΚΩΔΙΚΑ _____ TÉLÉPHONE ΤΗΛΕΦΩΝΟ (____) _____ COURRIEL ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ TAX. _____

ÉCRIREZ LES NOMS DES MEMBRES DE LA FAMILLE DE 18 ANS ET PLUS / ΓΡΑΨΕ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ 18 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

Aimeriez-vous faire un don à l'un des départements de la CHGM? Θέλετε να κάνετε δωρεά σε κάποιο τμήμα της ΕΚΜΜ;

Oui / Ναι Montant du don/ Ποσό δωρεάς: _____ Département/ Τμήμα : _____

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Visa Master Card

Nom du détenteur de la carte: _____ Numéro de la carte: _____

Date d'expiration: ____/____/____ Signature autorisée: _____ Date (jj/mm/aaaa): ____/____/____

Montant du paiement : _____ *Code de sécurité : _____ *Les trois chiffres apparaissant au verso de la carte