



FORMULAIRE D'ADHÉSION ANNUELLE / ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Date d'inscription Nouveau membre
Ημερομηνία εγγραφής Νέα εγγραφή Renouvellement de membre
Ανανέωση εγγραφής

Dans quel département de la CHGM (école, église ou autre) vous inscrirez-vous ?
Για ποιο τμήμα της ΕΚΜΜ (σχολείο, εκκλησία ή άλλο) θα κάνετε την εγγραφή

École Socrates-Démosthène Éducation supplémentaire Églises Affaires culturelles, services et autres
Σχολείο Σωκράτης-Δημοσθένης Συμπληρωματική Εκπαίδευση Ναοί 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"/>

Frais : 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(e) 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 \$ pour un parent célibataire, ou si un seul des parents est d'origine grecque et chrétien orthodoxe. Si les deux parents ne sont pas chrétiens orthodoxes, au lieu de devenir membres, ils devront verser un don de 50 \$ ou plus à la CHGM.

\$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. Εάν οι γονείς δεν είναι Χριστιανοί Ορθόδοξοι, τότε πρέπει να πληρωθεί, αντί για μέλος μια δωρεά \$50 και πάνω στην ΕΚΜΜ.

OR RÉGULIER PLUS DE ÉTUDIANT(E) AIDE MEMBRE À VIE
ΧΡΥΣΟ ΑΠΛΟ 65 ANS ΦΟΙΤΗΤΙΚΟ SOCIALE ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗ ΖΩΗ
\$100 \$50 ANΩ ΤΩΝ 65 ETΩΝ \$25 ΠΡΟΝΟΙΑ \$1000
UN DEUX TROIS QUATRE
MEMBRE MEMBRES MEMBRES MEMBRES ET
ENA ΔΥΟ ΜΕΛΗ ΤΡΙΑ PLUS
ΜΕΛΟΣ \$80 ΜΕΛΗ ΤΕΣΣΕΡΑ ΚΑΙ
\$50 \$100 ΜΕΛΗ 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 NOM DE FAMILLE DATE DE NAISSANCE
ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ADRESSE VILLE PROVINCE
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΗ ΕΠΑΡΧΙΑ

CODE POSTAL TÉLÉPHONE COURRIEL
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑ ΤΗΛΕΦΩΝΟ () ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧ.

ÉCRIVEZ 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

5777, avenue Wilderton, Montréal, QC H3S 2V7

Tél.: 514-738-2421 • Fax: 514-738-5466 • www.hcgm.org

Blanc - Copie HCGM Canari - Copie Adhésion Rose - Marketing Verge d'or - Membre

