



## Αίτηση εγγραφής μέλους Ε.Ε.Μ.Α.Π.Ε.

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ ως μέλος της επιστημονικής Ένωσης Εκπαιδευτικών Μουσικής Αγωγής Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης.

**Επώνυμο - Όνομα:**

**Διεύθυνση:**

**e-mail:**

**Κινητό τηλέφωνο:**

**Οργανική θέση:**

**Άλλες θέσεις εργασίας:**