|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΠΑΡΙΣΙOY ΚΑΙ ΠΕΡΙΧΩΡΩΝ**  **COMMUNAUTE HELLENIQUE DE PARIS ET DES ENVIRONS**  ( Έτος Ιδρύσεως 1923 - Association fondée en 1923 )  e-mail : [list.chpe@gmail.com](mailto:list.chpe@gmail.com) – www.communaute-hellenique.org  **FORMULAIRE D’INSCRIPTION**  **NOM :**  **PRENOM :**  **ADRESSE**  **CODE POSTAL-VILLE :**  **MAIL :**  **TELEPHONE FIXE :**  **TELEPHONE PORTABLE :**  **PROFESSION :**  Cotisation annuelle 20€/an, 12€ pour les personnes d’une même famille, à la même adresse. Retraités, étudiants : 12€ Je demande, ce jour, mon inscription à la Communauté Hellénique de Paris et des environs  Paris le Date Signature |