



ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΤΜΗΜΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΛΑΒΩΝ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ

Ο υπογεγραμμένος [όνομα] _____
[επώνυμο] _____ του [πατρώνυμο] _____

εξουσιοδοτώ τον [όνομα] _____ [επώνυμο]
_____ :

1. Να με εγγράψει μέλος στο **τμήμα Μελέτης Αποκατάστασης Βλαβών Νωτιαίου Μυελού**, εφόσον δεν είμαι ήδη εγγεγραμμένο μέλος και
2. να ψηφίσει εξ' ονόματός μου στις εκλογές για την ανάδειξη διοικούσας επιτροπής για το **τμήμα Μελέτης Αποκατάστασης Βλαβών Νωτιαίου Μυελού** της ΕΕΦΙΑπ, οι οποίες θα διεξαχθούν στις 28 Μαρτίου 2015.

Ημερομηνία: ___/3/2015

Οικονομικά τακτοποιημένο μέλος*

Ο Ταμίας της ΕΕΦΙΑπ

* βεβαιώνεται από τον ταμία την ημέρα των εκλογών

Υπογραφή



ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Ο υπογεγραμμένος [όνομα] _____
[επώνυμο] _____ του [πατρώνυμο] _____

εξουσιοδοτώ τον [όνομα] _____ [επώνυμο]
_____ :

3. Να με εγγράψει μέλος στο **τμήμα Αποκατάστασης Ασθενών με Νευρολογικές παθήσεις**, εφόσον δεν είμαι ήδη εγγεγραμμένο μέλος και
4. να ψηφίσει εξ' ονόματός μου στις εκλογές για την ανάδειξη διοικούσας επιτροπής για το **τμήμα Αποκατάστασης Ασθενών με Νευρολογικές παθήσεις** της ΕΕΦΙΑπ, οι οποίες θα διεξαχθούν στις 28 Μαρτίου 2015.

Ημερομηνία: ___/3/2015

Οικονομικά τακτοποιημένο μέλος*

Ο Ταμίας της ΕΕΦΙΑπ

* βεβαιώνεται από τον ταμία την ημέρα των εκλογών

Υπογραφή



ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΤΜΗΜΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Ο υπογεγραμμένος [όνομα] _____
[επώνυμο] _____ του [πατρώνυμο] _____

εξουσιοδοτώ τον [όνομα] _____ [επώνυμο]
_____ :

5. Να με εγγράψει μέλος στο **τμήμα Μελέτης και Αντιμετώπισης Μυοσκελετικών Παθήσεων**, εφόσον δεν είμαι ήδη εγγεγραμμένο μέλος και
6. να ψηφίσει εξ' ονόματός μου στις εκλογές για την ανάδειξη διοικούσας επιτροπής για το **τμήμα Μελέτης και Αντιμετώπισης Μυοσκελετικών Παθήσεων** της ΕΕΦΙΑπ, οι οποίες θα διεξαχθούν στις 28 Μαρτίου 2015.

Ημερομηνία: ___/3/2015

Υπογραφή

Οικονομικά τακτοποιημένο μέλος*

Ο Ταμίας της ΕΕΦΙΑπ

* βεβαιώνεται από τον ταμιά την ημέρα των εκλογών