



ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ

Εγώ ο/η _____ μέλος του Ομίλου _____,
με Αρ. Υπ. _____, παραλαμβάνω τον απινιδωτή για τις ανάγκες του Ομίλου μας από
τις _____ μέχρι τις _____ αναλαμβάνοντας την υποχρέωση να
επιστραφεί στο Γραφείο ΤΕΥ-ΑΤΗΚ, μόλις ολοκληρωθεί η εκδήλωση/δραστηριότητα.

Για το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ

Για τον Όμιλο _____

Όνομα: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Σ/ΓΟ