

Cerere de adeziune

Subsemnatul(a) cu domiciliul în județul....., localitatea, strada, nr., bloc....., scara....., etaj....., ap....., sector....., posesor(are) a BI / CI seria nr., eliberat(ă) la data dede către , având CNP, vă rog să aprobați înscrierea mea în rândul membrilor Asociația Autism Dobrogea.

Sunt:

<input type="checkbox"/> Părinte <input type="checkbox"/> Prieten <input type="checkbox"/> Profesionist -profesia <input type="checkbox"/> Altele	Cotizația anuală de membru : Părinte: 50 de lei Profesionist: 100 de lei Alta: 100 de lei
---	--

Data:

Semnătura.....

Mobil:

E-mail:

Subsemnatul(a) cu datele personale menționate mai sus, prin prezenta declar că am luat cunoștință de prevederile Statutului Asociația Autism Dobrogea și sunt de acord să îl respect. Mă angajez să promovez obiectivele asociației, să particip și să susțin activitățile acesteia, să respect normele de etică profesională și conduită morală, să pun la dispoziția acesteia informațiile de care dispun în vederea dezvoltării asociației, în beneficiul comun al tuturor membrilor și beneficiarilor ei. Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor asociației și a membrilor ei. Mă angajez să achit cotizația de membru în conformitate cu Regulamentul de ordine interioară al asociației.

Data: _.....

Semnătura_.....

Aprob: Președinte

Data.....