

CERERE DE ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....cu domiciliul în
strada, nr....., bloc....., scara....., etaj....., ap....., sector.....,
posesor(are) a BI / CI seria, nr....., eliberat(ă) la data
dede către,având cod numeric
personal, vă rog să aprobați înscrierea mea în rândul membrilor Asociației ASURA.

SOLICITANT:

Nume și prenume:

Data:

Semnătura:

DATE DE CONTACT:

Mobil:

E-mail:

ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....cu datele personale menționate mai sus, prin prezenta afirm că am luat cunoștință de prevederile Statutului și Regulamentului de Organizare și Funcționare a Asociației ASURA și sunt de acord să le 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 organizării sistemului public de informații, în beneficiul comun al tuturor membrilor ei.

Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor asociației și a membrilor ei.

SOLICITANT:

Nume și prenume:

Data:

Semnătura:

APROBAT

Nume și Prenume:

Funcția:

Data:

Semnătura:
