

ADEZIUNE LA
„ASOCIAȚIA MONTANĂ CARPAȚI”

Subsemnatul/a (*nume, prenume*) _____,
luând la cunoștință prevederile Statutului Asociației Montane Carpați și declarându-mă pe deplin de acord cu acesta și cu Regulamentul de Ordine Interioară al Asociației Montane Carpați, solicit prin prezenta înscrierea în rândul membrilor Asociației.

Consimt să particip la activitățile Asociației, să achit cotizația lunară de 10 lei și să anunț orice modificare privind datele personale, adresa de contact și numărul de telefon.

Date personale (toate campurile sunt obligatorii):

Domiciliu: _____

Data și locul nașterii: _____

Naționalitate: _____

Act de identitate: _____

CNP: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Data: _____

Semnătură: _____

Rezervat Consiliului Director

Aprobat, în conformitate cu prevederile Statutului Asociației Montane Carpați:

Nume / Semnătură:

Nume / Semnătură: