

ASOCIATIA SPERANTA SI SPRIJIN PENTRU BOLNAVII DE NEUROFIBROMATOZA

CUI:41826540

SEDIU: BRAGADIRU,STR BRADULUI NR.1, JUD ILFOV

TEL:076.44.33.000

CERERE

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 Sectia de Politie
....., avand cod numeric personal, vă rog să
aprobați înscrierea mea în rândul membrilor **Asociației Speranta Si Sprijin Pentru Bolnavii
De Neurofibromatoza.**

Data:..... Semnătura.....

Mobil:.....

E-mail:.....

ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....cu datele personale menționate mai sus,
prin prezenta recunosc că am luat cunoștință de prevederile Statutului **Asociației Speranta
Si Sprijin Pentru Bolnavii De Neurofibromatoza** 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 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.

Data:..... Semnătura.....

Aprob:

Președinte:Ciolacu Cristian Virgil