

Cerere de înscriere în Mișcarea Arădeană

Subsemnatul/Subsemnata _____, având datele personale specificate mai jos, vă rog să aprobați înscrierea mea ca membru/membră al/a asociației **Mișcarea Arădeană**.

Declar prin prezenta că ader la principiile și statutul asociației **Mișcarea Arădeană** și mă oblig să achit lunar cotizația de membru al Mișcării Arădene în cuantum de 10 RON precum și taxa de înscriere.

Date personale

Data și locul nașterii	DATA	LOC		
Act de identitate	TIP	SERIA	NUMĂR	
	ELIBERAT DE			LA DATA
Cod numeric personal				
Adresa	LOCALITATEA	ADRESA		
Telefon / Mobil / Fax	MOBIL	ACASĂ	FAX	
E-mail				

Alte date

Profesie / Ocupație	PROFESIA	OCUPAȚIA	
Loc de muncă			
Cursuri de specialitate			
Limbi străine			
Membru alte ONGuri sau partide politice	ORGANIZAȚIA	FUNȚIA	

Semnătura

Data
