

**ASOCIATIA PERSOANELOR CU DEFICIENTE DE AUZ
"SA AUZIM GLASUL MAMEI"**

Str. Calea Dobrogei, nr. 53, Valu lui Traian, Constanta, Romania

Tel: 0737 018 469

Mail: contact@saauzimglasulmamei.ro

www.saauzimglasulmamei.ro

CERERE DE ADERARE

Subsemnatul/a

nascut/a la data de domiciliat/a in

..... CNP

Telefon, email

Doresc sa ader la Asociatia "SA AUZIM GLASUL MAMEI" ca:

- membru, obligandu-ma sa platesc cotizatia de 30 lei/semestru;
- membru-suporter, obligandu-ma sa platesc cotizatia de 150 lei/semestru

Am citit Statutul organizatiei si ma oblig sa il respect intocmai. Am inteles care imi sunt drepturile si obligatiile.

Voi sprijini dupa puterile mele organizatia si nu voi intreprinde nimic din ce i-ar putea dauna.

Inteleg ca voi fi singurul responsabil de actiunile mele.

Sunt de acord ca prin dobandirea calitatii de membru nu voi primi nici un statut special in relatiile cu tertii, ca nu voi putea reprezenta sau vorbi in numele Asociatiei fara un mandat scris din partea conducerii acesteia.

Data

Semnatura

Aprobat conform hotararii Adunarii Generale din

Presedinte