

CERERE DE ADERARE

Subsemnatul/a născut/ă la data de
..... domiciliat/ă în
.....
....., CNP, telefon
....., email

Doresc să ader la Asociația DARUL SUNETULUI, ca:

- membru, obligându-mă să plătesc cotizația de 10 lei/semestru,
- membru-suporter, obligându-mă să plătesc cotizația de 200 lei/semestru.

Am citit Statutul organizației și mă oblig să îl respect întocmai.

Voi sprijini după puterile mele organizația și nu voi întreprinde nimic din ce i-ar putea dăuna.

Data

Semnătura

Aprobat conform hotărârii Adunării Generale din

Președinte