



FUNDATIA
COLEGIULUI NATIONAL DE APARARE

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnata/ul _____, domiciliat/ă în localitatea _____,
strada _____ nr. _____ bloc _____ etaj _____ ap. _____ tel.
_____, legitimat cu BI/CI _____, seria _____, nr. _____, eliberat de
_____, CNP: _____, solicit înscrierea în **FUNDAȚIA
COLEGIULUI NAȚIONAL DE APĂRARE.**

Am luat la cunoștință - prevederile Statutului **FUNDAȚIEI COLEGIULUI
NAȚIONAL DE APĂRARE**, pe care mă angajez să îl respect, - obligațiile ce revin
membrilor; accept și ader la obiectivele, politica și activitățile Asociației.

Mă angajez să achit cotizația anuală stabilită de către Adunarea Generală a
FUNDAȚIEI, în valoare de 100 lei / an.

Declar pe proprie răspundere că datele din prezenta CERERE DE ÎNSCRIERE sunt
corecte.

Nume
Semnatura

Data