

ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR LPS ROMAN  
STR.TINERETULUI, NR.24, ROMAN, NEAMȚ  
IBAN RO61BTRLRONCRT0539782801  
COD FISCAL 43610614

## FORMULAR DE ADEZIUNE

Către,  
ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR LPS ROMAN

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat în  
localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bloc \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, legitimat cu BI/CI  
seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_,  
CNP\* \_\_\_\_\_ de profesie \_\_\_\_\_, angajat al  
\_\_\_\_\_, sector (public sau privat) \_\_\_\_\_, în funcția  
de \_\_\_\_\_.

Am luat la cunoștință prevederile Actului Constitutiv al ASOCIAȚIEI PĂRINȚILOR LPS ROMAN, Neamț, pe care le accept.

Mă angajez să achit cotizația anuală stabilită de Adunarea Generală.

Doresc, prin prezenta, să fiu acceptat ca membru al ASOCIAȚIEI PĂRINȚILOR LPS ROMAN. Menționez că am fost/sunt membru al următoarelor asociații non-profit:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Mă angajez să comunic modificările care vor surveni în datele comunicate.

Doresc ca ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR LPS ROMAN să comunice cu mine prin fax/e-mail/la adresa:

\_\_\_\_\_

Datele din cererea de înscriere pot fi folosite strict pentru uzul intern al ASOCIAȚIEI PĂRINȚILOR LPS ROMAN.

Localitatea și data

Numele și prenumele

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Semnătura: