

ID: _____



ASOCIAȚIA ROSEdu

Formular de adeziune

Nume: _____

Prenume: _____

CNP: _____

Data nașterii: _____

Locul nașterii: _____

Domiciliu: _____

Telefon: _____

Email: _____

Declar că am luat la cunoștință Statutul Asociației ROSEdu și mă oblig să respect prevederile acestuia.

Data

Semnătură