



București, Bd. Hristo Botev 3/6

Telefon 031 425 56 57

Fax: 031 425 56 56

office@sor.ro

CERERE ADEZIUNE ASOCIAT

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în _____, strada _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____, sector _____, telefon _____, email _____, posesor(are) a BI / CI seria _____, nr. _____, eliberat(ă) la data de _____, de către _____, CNP _____ vă rog să aprobați înscrierea mea în cadrul Societății Ornitologice Române (SOR), în rândul membrilor asociați.

Subsemnatul(a) _____, cu datele personale menționate mai sus, recunosc că am luat la cunoștință prevederile Statutului asociației și ale Regulamentului Intern al acesteia și sunt de acord să le respect. Mă angajez să promovez scopul și obiectivele asociației și să susțin sau să particip la activități pentru protejarea păsărilor sălbatice și a naturii. Mă angajez să achit cotizația anuală în cuantumul stabilit de Consiliul Director al SOR. Înțeleg că valabilitatea cotizației se încheie la 31 decembrie a anului în curs și că neplata ei duce la pierderea calității de asociat. Declar pe propria răspundere că datele din cererea de adeziune sunt corecte și că voi anunța orice modificare a acestora.

Data:

Semnătura: