



---

Asociația „CUZIȘTI IMPLICAȚI” Focșani

---

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**ÎN ASOCIAȚIA „CUZIȘTI IMPLICAȚI” FOCȘANI**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în \_\_\_\_\_,  
identificat/ă cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ emis/ă de \_\_\_\_\_,  
la data de \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_,  
e-mail: \_\_\_\_\_ părinte al elevului/ei  
\_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_, și al elevului/ei  
\_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_, solicit să devin  
membru al **ASOCIAȚIEI „CUZIȘTI IMPLICAȚI”** înscrisă în **Registrul Asociațiilor  
și Fundațiilor de pe lângă Judecătoria Focșani** cu numărul **13/19.04.2011** prin  
Încheierea pronunțată la data de 25.05.2017 în dosarul nr. 5207/231/2017.

În calitate de membru al acestei asociații doresc să contribui la  
patrimoniul acesteia **cu suma de 60 lei** reprezentând **cotizația anuală**.

Sunt de acord cu excluderea mea din calitatea de membru în situația în  
care nu voi achita minimul cotizației anuale stabilită prin Actul adițional nr.  
1/27.02.2017 la Actul Constitutiv al Asociației “Cuziști implicați” și aprobată prin  
Hotărârea Adunării Generale a Asociației nr. 1 din 27.02.2017.

Doresc să fiu informat/ă în legătură cu proiectele și activitatea Asociației  
prin: e-mail  sms

Semnătura,

\_\_\_\_\_

**Notă:**

1. Cazurile sociale sunt scutite de plata cotizației.
2. În cazul în care doriți să contribuiți cu o sumă ce depășește nivelul cotizației, diferența va fi considerată donație către Asociație și veți primi chitanță pentru donație.
3. Cu ce sunteți dispus să sprijiniți activitatea Asociației: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_