



Către:

Consiliului Director al Asociației Salvatorilor Voluntari **RESCUE - TM**

## CERERE DE ADEZIUNE

pentru a deveni **Membru Simpatizant** al **ASV RESCUE - TM**

\*  
Subsemnatul / a \_\_\_\_\_  
Născut/ă la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_  
cu domiciliul stabil în \_\_\_\_\_  
domiciliul real, în caz de urgență \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, tel. mobil: \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
ocupația \_\_\_\_\_  
locul de munca \_\_\_\_\_  
C.I. / Pașaport: seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_  
la data de \_\_\_\_\_, valabil până la \_\_\_\_\_,  
C.N.P. \_\_\_\_\_

Vă solicit aderarea ca **Membru Simpatizant** la **ASV RESCUE - TM**.

Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Statutului și ale Actului Constitutiv al Asociației pe care le accept fără rezerve, îndeplinesc condițiile necesare pentru a obține statutul de **Membru Simpatizant**, mă angajez să acționez pentru realizarea scopului și obiectivelor Asociației și să respect hotărârile și/sau deciziile organelor de conducere. Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor **ASV RESCUE - TM** și / sau membrilor acesteia.

**Mă angajez să achit Cota de sprijin anuală și să plătesc până la data de 30 ale lunii ianuarie contravaloarea acesteia în contul **ASV RESCUE - TM**. De asemenea înțeleg că neplata Cotei de sprijin anual până la termenul susmenționat este motiv de a fi exclus din **ASV RESCUE - TM**.**

Am luat la cunoștință de faptul că în prezent prima achitare este:

1. Cota de sprijin anuală în suma de: **180,00 RON**

Sunt de acord ca datele cu caracter personal și datele mele de contact să fie utilizate pentru a primi materiale informative și/sau înștiințări cu privire la diverse activități, acțiuni și/sau operațiuni ale Asociației.



## ANEXE:

1. Copie C.I. si / sau Pașaport cu Valabilitate minima 12 luni.
2. Fotografii tip pașaport (3 buc).
3. Certificat de cazier judiciar (doar pentru persoanele care au vârsta de peste 18 ani).
4. Dovada plății Cotei de sprijin anual.

Data: \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Prenume, Nume si Semnătura Solicitant)

Cererea a fost înregistrată cu nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Decizia Consiliului Director nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Membru admis respins

Președinte **ASV RESCUE – TM**

\_\_\_\_\_  
(Prenume, Nume și Semnătura)

\*dacă cererea este trimisă digital, adresa de email de la care s-a trimis este considerată semnătură electronică în formă simplificată adresa de email trebuie să contină prenumele si numele solicitantului.