

## CERERE-ADEZIUNE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, având domiciliul în \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. Timiș, legitimată cu CI seria  
\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați înscrierea mea în rândul  
membrilor Asociației Dositei.

Prin prezenta declar că am citit Statutul Asociației Dositei și că mă angajez să-l  
respect.

Am luat cunoștința de toate drepturile și obligațiile care derivă din calitatea  
de membru și mă angajez să promovez obiectivele acesteia, să respect normele de  
etică profesională și de conduită morală, să pun la dispoziția asociației toate  
informațiile de care dispun, în beneficiul acesteia.

Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și interesului asociației  
și a membrilor acesteia.

Datele de contact ale subsemnatei:

Adresa postală: \_\_\_\_\_.

Adresa de e-mail \_\_\_\_\_.

Telefon: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura