



Asociația Părinților Buzeșteni

CERERE DE ADEZIUNE **la** **Asociația Părinților Buzeșteni**

Subsemnatul/a, domiciliat/ă în, str....., nr..... bl....., sc....., ap....., jud....., identificat cu C.I. serie, nr....., tel....., email....., în calitate de părinte al preșcolarului/elevului/eleveii din clasa a CNFB, îmi exprim dorința de a deveni membru susținător al Asociației Părinților Buzeșteni.

Menționez că ader la principiile, valorile și obiectivele Asociației Părinților Buzeșteni, cunosc și respect prevederile Statutului Asociației Părinților Buzeșteni, îmi asum drepturile și obligațiile ce îmi revin în calitate de membru, în scopul realizării obiectivelor Asociației.

Sunt de acord să achit cotizația anuală stabilită atâta timp cât copilul meu are statutul de preșcolar/elev/elevă al/a CNFB și dețin calitatea de membru al Asociației Părinților Buzeșteni.

Data,

.....

Semnătura,

.....