## CERERE AFILIERE

Nr. ……. / ……………..

|  |
| --- |
| **Date asociatie** |
| Denumire: |  |
| Sentinta civila numar: |  |
| Adresa: | Sediu: |
| Corespondenta: |
| Nr. de membri: | activi |  |
| corespondenti |  |
| de onoare |  |
| sustinatori |  |
| cu optiune pt legitimare FRS |  |
| Email: |  |
| Date functionale: | Cod fiscal: |
| IBAN si banca: |
| Anexe (copii dupa): | statut |  |
| reg. intern de functionare |  |
| sentinta civila |  |
| certificat inreg. fiscala |  |
| Componenţa Consiliului de Administrativ al asociaţiei (numele, funcţia, adresa de corespondenţă): |
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. |  |

Localitatea si data

………………………….................

Reprezentant (nume in clar, functia, semnatura)

…………………………......................................

..........................................................................

Stampila

|  |
| --- |
| ***Cererea de afiliere va fi insotita de dovada efectuarii platii taxei de afiliere in valoare de 50 RONin contul FRS:*** |
| *FEDERATIA ROMANA DE SPEOLOGIE, str. Frumoasa 31, Bucuresti**Cont: RO23BTRLRONCRT0286858701**CIF 7345236**Banca Transilvania, Sucursala Resita* |
| ***Cotizatia pentru anul 2016 este de 200 RON .*** |

Cererea de afiliere si documentele anexa vor fi trimise prin **mail** (documentele scanate trebuie sa fie semnate si stampilate) pe adresa secretariat@frspeo.ro.