## 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](mailto:secretariat@frspeo.ro).