



Tf/Fax: 021/322.83.88

Nr.....din.....

ADEZIUNE

Subsemnatul.....solicite să devin membru al Asociației PRESA MIL.

Am luat la cunoștință de prevederile statutului cu care sunt de acord și a căror realizare în practică o voi sprijini.

Domiciliul actual și punctele de contact:

(localitate, stradă, număr, bloc, scara, etaj, apartament, număr telefon/fax, adresă de E-mail, adresă WEB, adresă facebook etc)

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

Carte de identitate, seria.....nr.....eliberată de

.....la data de.....

Profesia. Ocupația (grad militar):.....

Consimt să achit cotizația în valoare de.....lei/an.

(ofițer=10 lei/lună, mm/sof/sgp=7 lei/lună, civil=5 lei/lună)

Data

Semnătura

Am primit Carnetul de membru PRESAMIL

Cu nr.....la data de.....

Președintele Consiliului Director

General de brigadă (r)

Dr. Gheorghe VĂDUVA