

CERERE VOLUNTAR / MEMBRU

Kids Kicking Cancer with Budo București, România

Formular blank pentru persoanele care solicită admiterea la cursul de formare pentru aspiranți Instructori Voluntari și/sau admiterea ca membru al organizației.

Prenume și nume	
Locul și data nașterii	
C.N.P.	
Adresă	
Telefon	
E-mail	
Profesie	
Disciplină marțială	
Stil	
Gradul (dan)	
Federație	

Experiență și disponibilitate

Curriculum: evidențiați orice experiență didactică cu copii.

--

Disponibilitate: specificați zilele și orele de disponibilitate pentru activitatea voluntară, în special în zilele lucrătoare.

--

Declarație

Prin prezenta, solicit admiterea mea ca membru al organizației „Kids Kicking Cancer with Budo” pentru anul în curs, în calitate de Membru Ordinar. Declar că am citit Statutul, Regulamentul Intern și Codul de Etică și le aprob în integralitatea lor. Sunt de acord cu principiile și scopurile Asociației și mă angajez să respect statutul aplicabil și hotărârile organelor de conducere constituite în mod valabil.

Mă angajez să plătesc cotizația anuală de membru de 50 RON în numerar sau prin transfer bancar la primirea confirmării prezentei cereri.

Data

Semnătura

Documente atașate

1. Fotocopie față-verso a unui act de identitate valabil.
2. Dovada plății cotizației anuale de membru de 50 RON.

Secțiune care trebuie completată de Consiliul de Administrație

Cerere primită la data de	
Cerere acceptată / respinsă la data de	
Înregistrată în Registrul Membrilor sub numărul	
Semnătura Președintelui	

Notă: formularul completat conține date personale și trebuie transmis doar prin procesul confirmat de organizație.