



**SOLICITARE PENTRU DOBÂNDIREA CALITĂȚII DE MEMBRU ASOCIAT  
ASOCIAȚIA RENASCENDIS**

Subsemnatul/-a \_\_\_\_\_  
cu domiciliu în localitatea \_\_\_\_\_  
județ/sector \_\_\_\_\_  
strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
țara \_\_\_\_\_  
naționalitate \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

în nume propriu sau ca reprezentant legal al persoanei juridice \_\_\_\_\_  
cu sediul în \_\_\_\_\_  
CUI/CIF \_\_\_\_\_

solicit dobândirea calității de membru asociat al Asociației Renascendis. Mă angajez prin prezenta să respect **Statutul Asociației Renascendis** și să depun eforturi în vederea atingerii obiectivelor și scopurilor asociației.

Activități în care mă pot implica/în care persoana juridică pe care o reprezint se poate implica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Semnătura/ștampila:

\_\_\_\_\_

\* Formularul completat, scanat, va fi trimis prin e-mail la adresa [contact@renascendis.org](mailto:contact@renascendis.org). Solicitarea de adeziune va fi analizată de către Consiliul Director, iar decizia va fi comunicată solicitantului în scris, în termen de 30 de zile calendaristice.