FORMULAR DE ÎNSCRIERE ÎN ASOCIAȚIA

THE NEW PAGAN DAWN

CA MEMBRU ASOCIAT

(+40) 745-686-833, www.thenewpagandawn.social, tnpd.romania@outlook.com

Nr. de evidență [ ] **Filiala/Sucursala**_____

1. PERSOANE FIZICE
În atenția: Doamnei/Domnului Președinte

Subsemnata/ul_____, domiciliat/ă în localitatea_____, strada_____ nr.____, bloc____, etaj___, ap.___, tel._____, legitimat cu BI/CI____, seria____, nr.____, eliberat de_____, la data de_____, CNP:_____, e-mail_____, website_____, solicit înscrierea ca membru asociat în **Asociația THE NEW PAGAN DAWN** a persoanei fizice menționată mai sus.

2. PERSOANE JURIDICE

În atenția: Doamnei/Domnului Președinte

Subsemnata/ul_____, domiciliat/ă în localitatea_____, strada_____ nr.____, bloc____, etaj___, ap.___, tel._____, legitimat cu BI/CI____, seria____, nr.____, eliberat de_____, la data de_____, CNP:_____, în calitate de_____ al Asociației/Fundaţiei/S.C._____ cu sediul în localitatea_____, strada_____ nr.____, bloc____, etaj___, ap.___, tel._____, fax_____, e-mail_____, website_____, CUI_____, cont bancar_____, deschis la banca_____, solicit înscrierea ca membru asociat în **Asociația THE NEW PAGAN DAWN** a persoanei juridice menționată mai sus.

Am luat la cunoştinţă prevederile Statutului și Regulamentului de Organizare și Funcționare (ROF) ale Asociației THE NEW PAGAN DAWN pe care mă angajez să le respect, obligațiile ce revin membrilor, accept și ader la obiectivele, politica și activitățile Asociației.

Mă angajez să achit cotizația anuală și taxa de înscriere stabilită de către Adunarea Generală a Asociației THE NEW PAGAN DAWN, conform categoriei în care mă încadrez menționată în Regulamentul de Organizare și Funcționare al TNPD, cap. IV, art. 43, Tabelul 1

Mă angajez să plătesc anual contravaloarea cotizației în contul Asociației. Înțeleg că neplata acestei sume, timp de trei luni de la data expirării anului cotizabil, reprezintă dreptul Asociației de a exclude persoana fizică sau juridică dintre membrii asociați ai Asociației THE NEW PAGAN DAWN.

Declar pe proprie răspundere că datele din cererea de înscriere sunt corecte. Ele pot fi folosite strict pentru uzul intern al Asociației.

Nume_____ Data_____

Semnătură_____

Semnătură membru Consiliu Director I

_____

Semnătură membru Consiliu Director II

_____