



In atentie: Doamnei/Domnului Presedinte

Subsemnata/ul _____, domiciliat/a in localitatea _____, strada _____ nr. _____ bloc _____ etaj _____ ap. _____ tel. _____, e-mail _____, legitimat cu BI/CI _____, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, CNP: _____ solicit inscrierea in **Asociația Română pentru Intoleranța la Gluten**.

Ma angajez sa respect obligatiile ce revin membrilor, accept si ader la obiectivele, politica si activitatile Asociatiei.

Ma angajez sa achit cotizatia anuala stabilita de catre Adunarea Generala a **Asociatiei Romane pentru Intoleranta la Gluten**.

Declar pe proprie raspundere ca datele din cererea de înscriere sunt corecte. Ele pot fi folosite strict pentru uzul intern al Asociatiei.

Nume
Semnatura

Data