



FORMULAR DE AFILIERE

Pentru obținerea statutului de membru al A.R.D.I.S. este necesară completarea acestui formular. Calitatea de membru va fi reînnoită automat în fiecare an calendaristic în conformitate cu data înscrierii și perioada selectată, în cazul în care nu va fi trimisă o notificare scrisă către A.R.D.I.S. pentru a întrerupe colaborarea.

Pentru mai multe informații: office@ongardis.ro

INFORMAȚII DE CONTACT

NUMELE COMPANIEI/ ORGANIZAȚIEI:

ADRESA (stradă, număr, localitate, județ, țară):

REPREZENTANT LEGAL (Nume și Prenume):

FUNCȚIA:

DATE DE CONTACT (telefon, email, fax, website):

SCURTĂ PREZENTARE A COMPANIEI/ ORGANIZAȚIEI ȘI A OBIECTULUI DE ACTIVITATE

MOTIVELE AFILIERII LA A.R.D.I.S.



INFORMAȚII AFILIERE

*În cazul în care se dorește încheierea unui contract pe o altă perioadă de timp, se va completa tipul de afiliere aleasă și se va preciza perioada de valabilitate dorită.

** Perioada nu poate sa fie mai mică de un an.

DETALII FACTURARE

(Persoana semnatară trebuie să fie autorizată să angajeze organizația în relații contractuale):

Nume: _____

Funcție: _____

Companie/Organizație: _____

Adresă: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Cod Fiscal (CUI/CIF): _____ Nr.ord.reg.com./an _____

Cont IBAN _____

Banca _____ Sucursala _____

ASUMARE STATUT ȘI REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE

Prin semnarea cererii de adeziune am luat la cunoștință prevederile Statutului și Regulamentului de Organizare și Funcționare ale A.R.D.I.S., pe care le acceptăm fără rezerve, îndeplinim condițiile necesare pentru a obține statutul de membru, ne angajăm să respectăm deciziile Adunării generale, Consiliului Director și a altor structuri de decizie din cadrul A.R.D.I.S.

Data: /..... /.....

Nume Prenume:

Semnătură: Ștampilă

TIP MEMBRU	COTIZAȚIE	PERIOADA**
Taxa de înscriere	150 LEI	-----
Membru asociat	2400 Lei/An	
Membru susținător	400 lei/An	
Alte precizări		

A.R.D.I.S.
ASOCIAȚIA DE RECONSTRUCȚIE,
DEZVOLTARE ȘI INOVARE SOCIALĂ