

**FORMULAR DE ADEZIUNE LA CONSILIUL CONSULTATIV PE
PROBLEME DE TINERET AL MUNICIPIULUI ALBA IULIA**

Subsemnatul/a _____, în calitate
_____ al/a:

- Fundații locale pentru Tineret și/sau organizații federative ale tinerilor la nivel local _____
- Organizații studențești _____
- Organizații de elevi _____
- Structuri sindicale adresate tinerilor _____
- Structuri patronale adresate tinerilor _____
- Alte organizații neguvernamentale de tineret _____

cu sediul în localitatea _____, județul, _____,
strada _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, tel.
_____, fax. _____, e-mail _____,
legitimat cu BI/CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data
_____, CNP _____, solicit înscrierea în
CONSILIUL CONSULTATIV PE PROBLEME DE TINERET AL MUNICIPIULUI ALBA IULIA.

Declar pe propria răspundere că datele conținute în acest formular de adeziune sunt corecte și pot fi folosite pentru uzul intern al Consiliului Consultativ pe Probleme de Tineret al municipiului Alba Iulia.

Declar că am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare al Consiliului Consultativ pe Probleme de Tineret al municipiului Alba Iulia și anexeze prezentei actele doveditoare celor declarate anterior.

DATA

SEMNĂTURA