



Asociația de Terapie
Comportamentală Aplicată

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nume Prenume

Domiciliat în

.....
.....
.....
.....

Data nașterii: zi luna..... an

CNP

BI /CI seria nr.....

eliberat de.....

Tel. fix

Tel.mobil.....

email.....

Locul de muncă

.....
.....

Pregătire Academică

Universitatea..... Orasul.....

Facultatea..... Specializare.....

Anul absolvirii 2007..... Anul obținerii diplomei de licență.....

Universitatea..... Orasul.....

Facultatea..... Specializare.....

Anul absolvirii..... Anul obținerii diplomei de licență.....

Pregătire Post Academică

Universitatea..... Orasul.....

Facultatea.....

Specializare..... Anul.....

Experienta profesionala

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ce tipuri de activitate va intereseaza / cu ce ne puteti ajuta?:

- Terapia copilului cu autism
- Consiliere
- Strangere de fonduri
- Traduceri
- Suport in organizarea de evenimente
- Suport informatic
- Articole si informatii de interes general
- Suport in scrierea si implementarea de proiecte
- Altele. (specificati)

Membru in alte asociatii

Asociatia.....

Anul inscrierii.....

Pozitia in asociat.....

Asociatia.....

Anul inscrierii.....

Pozitia in asociatie.....

Veti deveni membru in asociatie dupa ce veti achita taxa de 50 ron, reprezentand cotizatia anuala;

Chitanta si cererea completata trebuie trimise la adresa str. Rasaritului nr.6, bl. 117, sc.1, ap. 41, sector 6, Bucuresti sau la anca_neagu@asociatiatca.ro.

Imi asum responsabilitatea pentru corectitudinea datelor din prezenta cerere si ma angajez sa respect prevederile Statutului ATCA.

Data.....

Semnatura.....