

## CERERE DE ÎNSCRIERE

Nume:

Prenume :

Data nașterii:

Act de identitate: Seria: Nr.

Adresa:

Localitatea:

Telefon: Fax e-mail:

Locul de muncă:

Adresa instituției :

Telefon /Fax:

Funcția:

Profesia:

Specialitatea:

Doresc să devin membru al / membră a Asociației „Lectura și Scrierea pentru Dezvoltarea Gândirii Critice România”.

Data :

Localitatea :

(Semnătura)