

CERERE DE ADEZIUNE CA MEMBRU AL UNIUNII ARMENILOR DIN ROMÂNIA

SUCURSALA

FIȘA NR.

Nume Prenume Nume (purtat anterior)

solicit să fiu membru al Uniunii Armenilor din România, sucursala

Adresa de domiciliu: Localitate: Județ/Sector

Strada: Nr.: Bloc: Sc.: Et.: Apt.:

Telefon: Mobil: E-mail

Cetățenie: Origine: Religie:

Părinți: Tatăl Mama Stare civilă:

Data și locul nașterii: Profesia:

Date suplimentare privind ascendența armeană:

Cunoștințe de limba armeană: Foarte bine Bine Slab Nu

Am luat la cunoștință de statutul U.A.R. și accept prevederile lui.

Data întocmirii:

Semnătură:

Aprobare

Consiliul Director U.A.R.

Informațiile privind copiii până la 16 ani se completează pe verso (nume, prenume, data nașterii).

Datele din prezentul document sunt strict confidențiale și nu vor fi folosite fără acordul solicitantului.