

Asociația Părinților din Școala 179 București

Str. Ardealului, Nr 34, Sector 1, București
www.parinti179.org.ro



FORMULAR DE ADEZIUNE Anul școlar 2016-2017

Subsemnatul/a: _____
Domiciliat/ă în: _____, Str. _____, Nr. _____,
Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, Et. _____, posesor al BI/CI seria _____, nr. _____,
Tel.: _____, E-mail: _____,
Profesie: _____, Ocupație: _____,
în cadrul: _____,

Tatăl/ mama elevei/ului:

Din clasa _____ învățătoare/ diriginte: _____

Doresc să devin membru al Asociației Părinților din Școala 179 București, fiind de acord cu prevederile statutului Asociației.

Cotizația anuală este de **100 lei**, cu posibilitatea plății la semestru (50 lei/semestru).

*pentru achitarea taxei integrale până la 1 noiembrie 2016, se aplică o reducere de 10%.

Cotizația poate fi achitată în lei, la casieria Asociației din incinta Școlii 179 București sau în contul acesteia, folosind coordonatele:

ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR DIN ȘCOALA 179 BUCUREȘTI

Banca Română de Dezvoltare BRD_GSG Filiala Bucureștii Noi

Cont: RO 80 BRDE 445 SV 397 3751 4450

Cod înregistrare fiscală: 24912268

Prin semnarea prezentului Formular de Adeziune declar că am luat cunoștință de prevederile statutului și accept utilizarea datelor personale pentru corespondență și pentru completarea bazei de date a Asociației Părinților din Școala 179 București.

Data: _____

Semnătura: _____



www.facebook.com/groups/asociatia.parintilor.scoala.179/
www.facebook.com/voluntaripentruscoala