



# Asociația De Luptă Antidrog A.M.A

Str. Timonierului Nr 17 ,bl 2 ,sc 2 ,ap 44 , sector 6 , Bucuresti , Nr.Inregistrare 88/PJ/21.08.2009

C.I.F 25973832 Tel/Fax : 031 432 94 38 Tel: 0724352495 Mail : office@antidrogama.ro

Site : www.antidrog.winnity.ro

Nr: \_\_\_\_\_

Aici se lipește  
fotografia  
color tip  
pașaport (4/5)

## CERERE DE ÎNSCRIERE

PENTRU OBTINEREA CALITĂȚII DE MEMBRU \_\_\_\_\_

(DE ONOARE, SUSTINATOR , VOLUNTAR )

Numele:.....Prenumele.....Domiciliu:.....

Str:.....Nr : ..... BI : .... Sc :..... Et : .....Ap.....

Sector/Judet.....Profesia:.....Ocupatia:.....

Telefon : .....sau Fax :.....E-Mail : .....

Data Nasterii: .....In .....Posesor BI/CI Seria:.....NR :.....

C.N.P : .....Emis de:.....

La data de: ....., consimt sa devin ..... al Asociației  
De Luptă Antidrog A.M.A si sa respect Statutul si normele sale de functionare.

### Obligatii:

1. Clauza de neconcurență:- il obliga pe membru sa nu presteze in interesul propriu sau al unui tert o activitate care se afla in concurență cu cea prestata de A.M.A
2. Clauza de confidentialitate : - il obliga pe membru sa nu transmita date sau informatii referitoare la Asociația A.M.A de care a luat cunostinta .Nerespectarea acestei clauze atrage obligarea celui in culpa la plata de daune de interese.
3. Imi asum obligatia de a nu folosi legitimatia decat in scopuri legale.In caz contrar raspund de faptele mele. Pagubele aduse Asociației se recupereaza integral de la membrul in cauza , intocmindu-se Angajamentul de Plata sau Decizia de Imputare.
4. Ma angajez să comunic modificările care vor surveni în datele de mai sus. Doresc ca Asociația să comunice cu mine prin scrisoare / fax / e-mail / la adresa de mai sus.
5. Ma angajez deasemenea sa sustin si sa promovez obiectivele si activitățile Asociației , prin mijloace legale, si sa contribui la dezvoltarea Asociației prin actiunile mele si prin competentele pe care le detin.
6. Ma angajez sa platesc la inceputul fiecarui an calendaristic contravaloarea cotizatiei anuale in contul Asociației. Inteleg ca neplata acestei sume, pana la termenul de 01.04/a fiecarui an , reprezinta dreptul Comitetului Director de a-mi sterge numele meu din Registrul membrilor Asociati – echivaland cu “excluderea” mea dintre membrii Asociației .
7. Declar pe proprie raspundere, cunoscand prevederile art. 292 COD PENAL privind declaratiile false, ca nu am suferit nici un fel de condamnare pentru abuz de incredere, fals, uz de fals, inselaciune, delapidare, marturie mincinoasa, dare sau luare de mita .
8. Declar pe proprie raspundere ca datele din cererea de înscriere sunt corecte. Ele pot fi folosite strict pentru uzul intern al Asociației.
9. La prezenta cerere anexasz copie de pe actul de identitate.

Recomandat de :.....

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Membrii asociatiei noastre in baza acestui angajament scris, dat, au cunostinta despre faptul ca in eventualitatea comiterii unor fapte de natura contraventionala sau penala, vor raspunde in fata organelor abilitate ale statului ca persoane care nu menajeaza asociatia si de care ne disociem.