

Asociația Metodistilor în Elaborarea Training-urilor Aplicate

Address:
39 Voluntarilor Street, Chisinau,
3733 - Moldova

Office Phone: +373 60233305
e-mail: meta.moldovab@gmail.com
admin@meta-moldova.md
web site: www.meta-moldova.md

Organului competent
al Asociației Obștești
"META – Asociația Metodistilor în
Elaborarea Trainingurilor Aplicate"

C E R E R E

Prin prezenta, subsemnata, _____,
domiciliată în _____, str. _____
pasaport _____ numărul _____ eliberat la data _____

de organul competent _____,
rog să fiu acceptată în calitate de membru al Asociației Obștești "META –
Metodisti în Elaborarea Trainingurilor Aplicate".

Statutul Asociației îl cunosc și mă oblig să respect.

Cu drepturile și obligațiile membrului Asociației sunt cunoscută.

Aleg statutul de membru (subliniază opțiunea preferată)

Pachetul ales(va rugam sa subliniati opțiunea aleasă):

Standard (600 MDL)

Premium (1300 MDL)

data cererii _____

semnătura _____

Adresa Dumneavoastră de e-mail: _____

Numărul Dumneavoastră de telefon mobil _____

(a fi utilizat doar în caz de urgență)

Prin completarea și prezentarea prezentei cereri, sunt de acord ca datele mele: în speta, adresa mea de email și numărul de telefon, va fi utilizat pentru a mi se transmite detalii cu referire la evenimentele organizate de A. O META.

Semnatura _____