

**CERERE DE ADERARE LA
ASOCIAȚIA ROMÂNĂ A TERAPEUȚILOR BOBATH - PEDIATRIC**

Subsemnatul/ Subsemnata, _____, cetățean român,

domiciliat în _____
[adresa exactă], posesor al CI seria _____, nr. _____, eliberată de către
_____ la data de _____, CNP _____, telefon
_____, e-mail: _____,

în calitate de [profesie/ funcție]

declar că am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile Statutului asociației ASOCIAȚIA ROMÂNĂ A TERAPEUȚILOR BOBATH - PEDIATRIC, asociație înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub numărul **1642/A/2025**, cod de identificare fiscală (CIF) 5215573, cu sediul în România, București,  (denumită în continuare „Asociația”),

prin prezenta cerere îmi exprim intenția de a adera la Asociație, în calitate de membru activ, pentru a-mi aduce contribuția în realizarea scopurilor și obiectivelor Asociației, motiv pentru care solicit Consiliului Director aprobarea prezentei cereri.

Atașez prezentei cereri dovada achitării:

1. taxei de înscriere/ aderare în cuantum de 50 (cincizeci) de lei;
2. cotizației anuale în cuantum de 100 (o sută) de lei.

De asemenea, atașez prezentei cereri de aderare, documente justificative cu privire la [profesie/ funcție] pe care o dețin, respectiv:

- Act de identitate (CI, BI, pașaport) - Copie conformă cu originalul;
- Certificatul de finalizare a cursului Basic Paediatric NDT-BOBATH;
- Autorizația de liberă practică.

Semnată astăzi, [data: _____]

Solicitant

[numele în clar] [semnătura]