

ASOCIAȚIA ROMÂNĂ DE ȘTIINȚE PENALE
București, Bld. Magheru nr. 22, sector 1

A D E Z I U N E

Subsemnatul _____ CNP _____,
posesor C.I. seria _____ nr. _____, domiciliat în localitatea
_____ str. _____ nr. _____ bloc _____ sc. _____
ap. _____ sector/județ _____, telefon _____, e-mail _____,
de profesie _____, funcționând la
_____, doresc să devin membru al
Asociației Române de Științe Penale, cunoscând și acceptând Statutul Asociației.

În calitate de membru al Asociației sunt de acord să cotizez anual cu suma
de 50 lei, contribuind prin aceasta la realizarea scopurilor Asociației.

Suma menționată va fi depusă în contul Asociației la Banca Comercială
Română – Sucursala „Unirea”, cod IBAN: RO97RNCB0082033600380005.

Încheiată în două exemplare originale.

Data:

Semnătura