



ASOCIAȚIA NAȚIONALĂ A COLEGIILOR
ȘI LICEELOR PEDAGOGICE
Str. Alexandru Vaida-Voevod Nr. 55
400436 CLUJ-NAPOCA, C.I.F.: 29407976
Telefon/fax: 0040 264 414 494 www.anclp.ro

CERERE ÎNSCRIERE PERSOANE FIZICE

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în.....,
Strada....., Nr....., Bl....., Sc....., Et....., ap....., județul, posesor/re
a/al CI seria....., Nr....., CNP....., cadru didactic la.....
..... din localitatea....., județul,

Cunoscând obiectivele și Statutul *Asociației Naționale a Liceelor și Colegiilor Pedagogice* din România, asociație profesională cu sediul în Cluj-Napoca, Str. Al. Vaida-Voevod 55, cod. 400436, și angajându-mă să le respect și să le onorez,

Solicit aprobarea înscrierii mele în această organizație.

Anexez prezentei cereri copia CI și dovada plății cotizației anuale de 70 de lei.

Data

Semnătura,

Dlui Prof. dr. Mircea Berteș, *președinte ANCLP*