

**ASOCIAȚIA NAȚIONALĂ A PERSOANELOR CU DEFICIENȚE DE AUZ  
DIN ROMÂNIA "ASCULTĂ VIAȚA"**

Sibiu, șos. Alba Iulia, nr. 55, bl. 7, ap.14 - CP 550052

Cod fiscal 23052254

Tel. 0724.351.725 / 0721.326.293

Cont IBAN RO23 BACX 0000 0001 8531 2001 - Unicredit Tiriac Bank Sibiu

www.ascultaviata.ro asociatiaascultaviata@gmail.com



Nr. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ADEZIUNE**

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

Data nașterii \_\_\_\_\_

Locul nașterii \_\_\_\_\_

CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Act identitate (CI/BI) seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Domiciliul stabil \_\_\_\_\_

Data primirii in asociație \_\_\_\_\_

Profesia \_\_\_\_\_

Ocupația : salariat  șomer  pensionar  liber profesionist

Prin semnarea prezentei **adeziuni** mă oblig să respect Statutul și Regulamentul de Ordine Interioara ale **Asociației** Nationale a Persoanelor cu Deficiențe de Auz din Romania "ASCULTĂ VIAȚA!"

Data \_\_\_\_\_

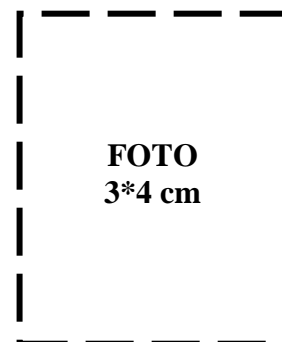
Semnătura \_\_\_\_\_

**Președinte**

**Secretar**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Împreună cu adeziunea și formularul de înscriere vor fi depuse următoarele documente în **copii xerox** :

- **act de identitate membru asociație și soț/soție;**
- **certificat de naștere copil ;**
- **certificat de handicap/alt document ce atestă diagnosticul de hipoacuzie;**
- **2 poze tip buletin al membrului asociației ;**

După completare, adeziunea, formularul de înscriere, declarația privind folosirea datelor cu caracter personal și documentele menționate mai sus vor fi înaintate prin poștă la adresa : **Asociația Asculta Viata, mun. Sibiu, Sos Alba Iulia nr 55 bl 7 sc. A ap 14**