



**Asociația Persoanelor cu Dizabilități VJ - A.P.D.V.J**

Str. Mihai Viteazu nr. 3, Municipiul Petroșani, Jud Hunedoara.

Secretariat, Tel: 0354143517- 0765642010, E-mail: [secretariat@apdvj.ro](mailto:secretariat@apdvj.ro)

**CERERE DE ÎNSCRIERE VOLUNTAR**

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Subsemnatul (a).....născut (ă) la data de.....luna.....  
anul.....în localitatea.....județul.....domiciliat(ă)în orașul.....  
strada.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....județul.....posesor al B.I/C.I...seria.....  
nr.....eliberat de..... la data de.....telefon.....  
salariat(elev, student, pensionar)la.....având funcția  
de.....solicit prin prezenta să fiu înscris în calitate de voluntar în cadrul  
Asociației Persoanelor cu Dizabilități -Valea Jiului, cunoscând și obligându-mă totodată să  
respect prevederile statutului și regulamentul de ordine interioară al asociației.

E-mail:.....

Sunt recomandat (ă) de: .....

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_