

**FORMULAR DE ADEZIUNE LA
CONSILIUL CONSULTATIV PE PROBLEME DE TINERET
AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI**

Subsemnatul/a _____, în calitate de reprezentant al :

- Fundației pentru Tineret a Municipiului București _____
- organizației studentești _____
- organizației neguvernamentale de și pentru tineret _____
- structurii sindicale adresată tinerilor _____
- structurii patronale adresată tinerilor _____
- Consiliului Municipal al Elevilor (București) _____
- grupului informal de tineret recunoscut de Primăria Municipiului București _____
- structurii de tineret al partidului politic _____

cu sediul în localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, tel. _____, fax. _____, e-mail _____, domiciliat/ă în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, tel. _____, e-mail _____, legitimat cu BI/ CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, CNP _____,

solicit înscrierea în CONSILIUL CONSULTATIV PE PROBLEME DE TINERET al Municipiului București.

Domenii de lucru abordate de CCPT:

(Vă rugăm să bifați domeniul de lucru

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muncă și antreprenariat; | <input type="checkbox"/> Educație non formală și cultură; |
| <input type="checkbox"/> Sănătate, sport și recreere; | <input type="checkbox"/> Participare și voluntariat. |

Declar că am luat cunoștință de prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare al Consiliului Consultativ pe Probleme de Tineret și anexez prezentei actele doveditoare celor declarate anterior.

DATA

SEMNĂTURĂ