

Centrul de zi „Sfinții Mihail și Gavril”

Număr legitimație _____

FIȘĂ DE MEMBRU

NUME _____ PRENUME _____

CNP _____ ADRESA _____

BI/CI, SERIA _____ NR. _____ NR. TELEFON _____

STATUTUL SOCIAL _____ PROFESIA _____

Serviciile solicitate:

SERVICII EDUCATIVE:

Cursuri de limba engleza ☐

Cursuri de informatica ☐

SERVICII DE CONSILIERE:

Consiliere juridică ☐

Consiliere psihologică ☐

SERVICII RECREATIVE ȘI DE PETRECERE A TIMPULUI LIBER

(biblioteca, sala de lectura, jocuri de societate, simpozioane, întruniri, cenecluri literare, expoziții, lansări de carte, cerc teatru, cerc muzical, telecinematecă, colocvii)

(Menționați preocupări, interese sau teme pe care doriți să le abordăm)

Declar că am luat la cunoștință regulamentul de funcționare al centrului

Data _____

Semnătura _____

ID _____