



Asociația Profesională a Sudorilor - România

CUI 45192860
Str. Episcopiei Nr. 39, Arad, Jud. Arad, 310084
www.asociatiasudorilor.ro
office@asociatiasudorilor.ro
+40257 280 190
+40722 99 00 84

Formular de înscriere - persoană fizică

Nr. ____/ _____

Nume și prenume: _____

Adresa: _____

Cod poștal: _____ Data nașterii: _____

Telefon: _____ Email: _____

Sunt angajat(ă): Nu/ Da _____

Ultimele studii absolvite: _____

Sunt sudor calificat conform cod COR: Nu/ Da, din anul _____

	1	2	3	4	5	
MMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cotizație anuală: _____
MIG/ MAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TIG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ALTELE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Doresc să mă înscriu în Asociația Profesională a Sudorilor - România în calitate de Membru Activ plătitor de cotizație. Am fost informat și sunt de acord cu politica datelor cu caracter personal a APS. _____

Data,

Semnătura,

CUI 45192860
Str. Episcopiei Nr. 39, Arad, Jud. Arad, 310084
www.asociatiasudorilor.ro
office@asociatiasudorilor.ro
+40257 280 190
+40722 99 00 84