

CERERE DE ÎNSCRIERE - MEMBRU PARTENER -

Subsemnata/tul, prin liber consimțământ, am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile Statutului Asociației Române de Workplace și Facility Management și doresc înscrierea mea ca membru partener al ROFMA.

Sunt de acord să achit în termen de 10 zile de la validarea prezentei cereri de către Consiliul Director ROFMA cotizația de membru al ROFMA pentru anul calendaristic în curs. Plata se va face în lei la cursul de schimb BNR din data plății în contul

IBAN RO25 BACX 0000 0004 0871 8000, banca UNICREDIT BANK, sucursala TITULESCU.

Mă angajez să respect prevederile Statutului și deciziile luate în cadrul Asociației și să răspund, ori de câte ori este necesar, la solicitările acestora pentru buna desfășurare a activității și îndeplinirea rolului și a obiectivelor pe care aceasta le are.

DATE DE IDENTIFICARE:

Nume Prenume
Adresa personală: str.....nr.....bl.....ap.....sect.....cod poștal.....
localitatea.....județul.....
Tel 1:; Tel 2:.....
Email 1:; Email 2:

FUNCTIA SI LOCUL DE MUNCA:

Funcția Vechime în această funcție ani
Locul de muncă:
Adresa societății: str.....nr.....bl.....ap.....sect.....cod poștal.....
localitatea.....județul.....

STUDII, EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ ȘI DOMENII DE COMPETENȚĂ

Studii
.....
Experiența profesională.....
.....
.....
Domenii de competență în workplace / facility management sau conexe:
.....
.....
.....

DATA:

SOLICITANT

Nume:.....
Semnătura:

ROFMA

Cristian Vasiliu
Director General