



ASOCIATIA BUCURESTI PENTRU COPII DISLEXICI

copiidislexicibucuresti@gmail.com

Str. Schitu Magureanu no. 12 A sector 1 / 010181 BUCURESTI

Cerere de aderare

Numele :

Adresa :

Serie si nr. BI/CI :

Nr. telefon :

Email:

Profesia:

Subsemnatul/a

solicit prin prezenta cerere sa devin membru al Asociatiei Bucuresti pentru Copii Dislexici .

Data :

Semnatura: