

Anexa 1

Formular înscriere

Nr. de concurs :

Nume si Prenume

SERIA SI NR CI

Localitatea :

Vârsta(ani) :

Declarație pe proprie raspundere

Subsemnatul/(a)domiciliat/ă în județul
..... orasul..... Str.Nr.....,
Bl....., sc., Ap., posesor al BI/CI seria nr.
_____ declar pe propria răspundere că toate datele consemnate in
Formularul de inscriere la „Crossul comunitatii marginalizate” sunt corecte.

Data

Semnatura: