



Asociația Română de Straight Wire

A.R.S.W.

Cerere de adeziune

Nume _____ Prenume _____

BI Seria/ Nr. _____ Eliberat la data de _____

De _____ CNP _____

Domiciliu _____

Cabinet particular _____

* Bifati adresa pentru corespondenta

Telefon _____

Acasa _____

Cabinet _____

Mobil _____

Email _____

Data si locul nasterii _____

Anul si locul absolvirii facultatii _____

Anul si locul specialitatii de ortodontie _____

Cursuri de specializare in tehnici ortodontice _____

Membru al altor asociatii _____

Bifati categoria din care faceti parte:

- Medic specialist ortodont
- Cadru didactic universitar ortodontie
- Medic rezident in specialitatea ortodontie
- Medic stomatolog
- Medic in alte specialitati

Cunosc si sunt de acord cu prevederile statutului ARSW in legatura cu scopul si obiectivele acestei Asociații, precum si cu drepturile si indatorarile membrilor sai.

Ma oblig sa achit la timp, cotizatia anuala si sa sprijin activitatile acestei Asociații.

Data inscrierii

Semnatura si parafa

* Completati acest formular doar cu MAJUSCULE si trimiteti-l impreuna cu o fotografie la adresa de mai jos, fax sau email:
CMI Dr. Irina ZETU, Str.Tutea Petre (fosta Impacarii) nr.13, bl.913, et.1, 700731 Iasi, Romania
tel/fax 004-0232-278758, email: irinazetu@yahoo.com, web: <http://straight-wire.tripod.com>

BancPost S.A. Filiala Iasi
Strada Ghica Voda 3A
SWIFT BPOSROBU
IBAN (ROL): RO76 2400 2827 830R OL01