



**Asociația Absolvenților**  
**Universității de Vest „Vasile Goldiș” ARAD – ALUMNI**  
*Bld Revoluției nr. 94 – 96, Arad, jud. Arad*  
*Tel /Fax 0257284899*  
*Email:alumni@uvvg.ro*  
*Web: alumni.uvvg.ro*  
**BCR- RO81RNCB0016109815870001-Agentia Avram Iancu Arad**

---

## ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....  
posesor al B.I. / C.I., seria. ...., nr....., C.N.P.....,  
domiciliat în ....., str. ...., nr.....,  
Bl. ...., Sc. ...., Et....., Ap....., Sector ....., județ.....,  
tel. mobil....., tel fix.....,  
e-mail ....., absolvent al Facultății de  
....., promoția.....,  
în prezent angajat la ....., în funcția de  
....., în conformitate cu prevederile statutului Asociației art.14,  
solicit înscrierea în asociație ca **Membru Asociat**.

Am luat cunoștință faptul ca datele furnizate vor fi folosite doar pentru baza de date internă a Asociației.

Am luat cunoștință de drepturile și obligațiile prevăzute în Actul Constitutiv și Statut.

Data

.....

Semnătura

.....