

CLUBUL / AS _____
LOCALITATEA _____
JUDEȚUL ARGES _____
NR. ____/____

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL
ARGES
NR. ____/____

CERERE DE AFILIERE

Prin prezenta solicităm Comitetului Executiv al AJF ARGES să supună aprobării afilierea clubului/Asociației Sportive _____ din localitatea _____ ca membră a AJF , obligându-ne să respectăm Statutul, regulamentele, normele și hotărârile (deciziile) proprii AJF Arges.

În acest sens vă comunicăm datele personale ale Clubului /Asociației Sportive pe care o reprezentăm:

- a) Numărul Certificatului de Identitate sportivă și data eliberării de către DTSJ Arges _____
- b) Sediul – localitatea _____
- adresa oficiala _____
- nr. Telefon _____ nr. Fax _____
- e mail _____
- c) Culorile clubului/ Asociației _____
- d) Componenta nominala a organelor de conducere și de administrare:

Nr. crt	Nume și prenume	Functia	Mobil	Semnatura
1		Presedinte Club/Asociație		
2		Presedinte secție fotbal		
3		Vicepresedinte secție fotbal		
4		Secretar secție fotbal		
5		Trezorier secție fotbal		
6		Delegat pt. relații cu A.J.F. Arges		

e) reprezentanții legali/persoanele împuternicite să angajeze interesele clubului/asociației (minim 2 persoane):

1				
2				
3				

f) clubul / Asociația noastră este constituită potrivit legii nr. 69/2000 cu număr de autentificare _____ din data de _____ de către judecătoria/notariatul _____

g) Prin completarea prezentului formular, declar că am luat la cunoștință că informațiile vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679.2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

DATA _____

PRESEDINTE

L.S.