

CLUBUL / AS _____
LOCALITATEA _____
JUDEȚUL DÂMBOVIȚA
NR. _____ / _____

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL
DÂMBOVIȚA

CERERE DE AFILIERE

Prin prezenta solicităm Comitetului Executiv al AJF DÂMBOVIȚA 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 DÂMBOVIȚA.

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 M.T.S. sau D.J.S.T. DÂMBOVIȚA _____

b) Sediul – localitatea _____
- adresa oficială _____
- nr. telefon _____
- e-mail _____

c) Culorile clubului/ Asociației _____

d) Componenta nominala a organelor de conducere și de administrare:

Nr. crt	Nume și prenume	Funcția	Mobil	Semnatura
1		Presedinte		
2		Vicepresedinte		
3		Secretar		
4		Delegat pt. relatii cu A.J.F. DÂMBOVIȚA		

e) reprezentantii legali/persoanele imputernicite să angajeze interesele clubului/asociației, conform statutului propriu (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) anexăm la prezenta:

- copie după **actul constitutiv** și/sau statutul **asociației**/clubului,
- dovada **achitării taxei de afiliere – 800 LEI**
- **Certificatul de Inregistrare Fiscală (ANAF)**

h) 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.