



FORMULAR ADERARE BISERICI

Numele Bisericii _____ Cultul _____
Adresa _____ Localitate _____
Județ _____ Tel./Fax _____ E-mail _____

Persoana de contact

Nume _____ Prenume: _____
Funcția _____ Tel. mobil _____ Tel. fix _____
E-mail _____

Scurt istoric

Listați vă rugăm câteva din organizațiile care au colaborat cu dvs. în domeniul social:

1. _____
2. _____
3. _____

Care este implicarea bisericii dvs. in domeniul social?

Care este motivația bisericii dvs. de a adera la ARFO?

Am citit și sunt de acord cu viziunea, valorile și principiile ARFO și am luat la cunoștință care sunt drepturile și obligațiile care îmi revin pe viitor ca membru al ARFO.

Data _____

Semnătura _____