



## ASOCIAȚIA ABSOLVENȚILOR INSTITUTULUI TEOLOGIC PENTECOSTAL DIN BUCUREȘTI

București, B-dul. Uverturii, nr. 210-220, sect. 6,  
060946, Tel. 021. 4341623; Fax. 021. 4347515

[www.absolventitpbucuresti.ro](http://www.absolventitpbucuresti.ro)



### CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a....., născut/ă la data de  
....., în localitatea....., cu domiciliul în ....., str.  
..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sector/județ  
....., posesor al B.I./C.I ..... , CNP.....,  
absolvent/ă al/a Institutului Teologic Penticostal din mun. București, Facultatea  
....., specializarea....., promoția  
....., vă rog să-mi aprobați înscrierea ca membru activ în Asociația Absolvenților Institutului  
Teologic Penticostal din mun. București - ALUMNI. Declar că am luat la cunoștință prevederile  
Statutului Asociației Absolvenților Institutului Teologic Penticostal din mun. București (care poate fi  
consultat pe <http://itpbucuresti.ro/alumni>) și mă oblig să-l respect întocmai. De asemenea, mă oblig să  
achit taxa de înscriere de 20 lei și prima cotizație, de 100 lei, precum și să achit la termen, cu  
regularitate, cotizația anuală stabilită (100 lei).

Menționez că pot fi contactat la telefon nr. .... și E-mail  
.....

Pentru mai multe detalii, Ciprian I. Bârsan, în calitate de președinte al asociației, vă stă la dispoziție.

Telefon: 0722.712418, e-mail: [pastorciprianbarsan@yahoo.com](mailto:pastorciprianbarsan@yahoo.com), pagina web:  
[www.absolventitpbucuresti.ro](http://www.absolventitpbucuresti.ro)

Data,  
.....

Semnătura,  
.....