**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

**pentru excursia organizată în data de 02.09.2017,**

**de Asociaţia de Caritate din Armata României – *CAMARAZII,***

**pe Transfăgărășan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **crt.** | **Numele şi prenumele solicitantului** | **Seria şi numărul C.I./B.I.** | **Date de contact[[1]](#endnote-2):**   * **telefon** * **e-mail** | **Unitatea militară de care aparţine[[2]](#endnote-3)** | **Obs.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Rugăm a se trece şi datele de contact ale partenerului/partenerilor apropiaţi de excursie, pentru a putea fi accesate, ca telefoane de rezervă, în caz că se consumă bateria telefonului sau apar alte impedimente de comunicare. [↑](#endnote-ref-2)
2. Pentru persoanele din afara MApN se va înscrie unitatea prietenului din cadrul MApN care le-a invitat la excursie. [↑](#endnote-ref-3)