



Nr. din

Voluntar Bibliotecar

CERERE DE ÎNSCRIERE

Către,
Biblioteca Județeană ASTRA Sibiu

Nume, prenume,
sex, naționalitate....., domiciliat/ă în localitatea,
str., nr., sc., et....., ap., județul
....., născut/ă la data de, telefon, e-mail
....., legitimat cu B.I./C.I. seria, nr.,
ocupația,
în cadrul

doresc să mă implic în activități de voluntariat în domeniul, în
cadrul Bibliotecii Județene ASTRA Sibiu.

Data:

Nume, prenume,

Semnătură:

Acord părinte (în cazul tinerilor cu vârsta cuprinsă între 14 și 16 ani).

*Subsemnatul, părinte/tutore al minorului îmi dau acordul
ca să practice activitatea de voluntariat în cadrul Bibliotecii
ASTRA Sibiu.*

Data:

Nume, prenume,

Semnătura: