



FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE PSIHOTERAPIE
CERERE DE AFILIERE – ORGANIZAȚII
Cerere pentru statutul de membru afiliat

Vă rugăm completați cu majuscule informațiile de contact de mai jos:

Denumirea organizației _____

Adresa organizației _____

Număr de telefon _____

Site web _____

Domeniul de activitate al organizației _____

Numele reprezentantului organizației care semnează cererea

Calitatea reprezentantului în cadrul organizației (președinte / vice-președinte / secretar general/ etc) _____

Adresa de e-mail _____

Semnătura _____

Data _____



Cererea completată va fi trimisă în format PDF către Oana Maria Popescu, președinta Comisiei Profesionale a Federației Române de Psihoterapie, la adresa de mail: dr.oana.maria.popescu@gmail.com

Membrii afiliați achită anual cotizația de 1000 de lei. Veți fi informați în fiecare an privitor la plata cotizației.

Cont: RO08 RNCB 0087 0081 2225 0001, deschis la Banca Comercială Română

CIF: 14270616

Sediu: Str. Stelea Spătaru, nr. 24, sector 3, București

Federația Română de Psihoterapie își rezervă dreptul de a solicita informații sau documente suplimentare, verbal sau în scris, după cum consideră necesar.