

ASOCIATIA ROMANA DE CHIRURGIE A PERETELUI ABDOMINAL
ARCPA

FORMULAR DE INSCRIERE

Subsemnatul, doresc sa devin membru ARCPA,

Numele..... Prenumele

Titlul

Adresa

Institutia

Adresa institutiei

TelefonFax.

E-mail

Data Semnatura

Calitatea de membru al ARCPA se dobandeste prin achitarea taxei de inscriere in valoare de 100 RON (taxa unica) si a taxei anuale de 100 RON. Va rugam sa depuneti banii in contul RO86CECECJ0130RON0804267 deschis la CEC BANK S.A., Sucursala Cluj-Napoca, specificand pe documentul de plata „taxa inscriere, taxa membru ARCPA”. Chitanta impreuna cu formularul de inscriere se vor trimite secretarului asociatiei Dr. Valentin Oprea, Spitalul Militar Cluj-Napoca, str. G-ral. Traian Mosoiu, nr. 22, Cluj-Napoca, tel. 0745608567, e-mail: opreacv31@gmail.com, fax. 0264597429.