CONSILIUL JUDEȚEAN MUREȘ

BIBLIOTECA JUDEȚEANĂ MUREȘ

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
- Bătălia cărților - 2017

Date personale

Numele şi prenumele : _____

Numele şi prenumele părintelui)_____
(pentru minori):

Data naşterii: ____/_____/_____ **Vârsta :**_____ **ani**
zi lună an

Adresa: Str. _____ **nr.** _____ **ap.** _____

mun. _____ **judeţ** _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Instituţia de învăţământ:_____

Prin semnarea acestui formular, certific că toate informațiile furnizate mai sus sunt corecte. Sunt de acord ca Biblioteca Județeană Mureș să folosească fotografiile și materialele realizate în cadrul concursului pentru publicitatea proiectului.

Semnătura	**Semnătura părintelui** (pentru minori)	**Data**
_____	_____	_____