



CERERE

Prin prezenta _____

Vă roagă să ne includeți în lista candidaților pentru participare în proiectul **CCPA/OFFS 2020**, care este organizat de FMF, în colaborare cu oficiul central CCPA/OFFS Moldova. Garantăm plata pentru participare în mărimea _____.

Informația organizației (solicitante) – autoritățile publice locale, instituții de învățământ, asociații obștești, structuri de fotbal sau alte entități.

Denumirea completă a organizației _____

Codul fiscal al organizației _____

Conducătorul organizației _____

Numele, prenumele,

Denumirea funcției

Sediul organizației _____

Adresa juridică & poștală

Rechizitele bancare ale organizației _____

Instituția financiară / bancară la care organizația deține cont curent

Codul BIC _____

Codul IBAN _____

Date de contact _____

Adresa / adresele poștei electronice

Numerele de telefon oficiale ale organizației (tel./e-mail)

Datele de contact ale Conducătorului organizației

Participare în competiții la Fotbal _____

Feminin (Liga/ Regiune/ Echipa)

Reprezentantul organizației, care a furnizat informațiile de mai sus

Numele, prenumele

Data _____

Semnătura _____

L.Ș.



Cross Cultures Project Association
Open Fun Football Schools
Moldova

Str. Tricolorului nr.39
MD-2012, Chisinau, Moldova
Tel.: +373 22 880 420
Fax.: +373 22 210 410
E-mail.: chisinau@ccpa.eu / offs@fmf.md
