

ASOCIAȚIA BIBLIOTECARILOR DIN ROMÂNIA (ABR)

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

- INSTITUȚII -

Biblioteca, reprezentată prin dna/dl., în calitate de director, solicităm înscrierea în **Asociația Bibliotecarilor din România (ABR)**, ca membru instituțional, în categoria (bifați opțiunea dvs.):

- *Biblioteci naționale și biblioteci centrale universitare* ☐
- *Biblioteci universitare, biblioteci specializate și biblioteci publice* ☐
- *Biblioteci școlare* ☐

Datele de contact ale *bibliotecii*:

- Adresă:
- Telefon:
- Adresa website:
- Adresa email:

Persoana de contact:

- Nume și prenume:
- Telefon:
- Email:

Data

Semnătura

Vă rugăm să transmiteți cererea completată prin e-mail, la adresa: infoabr@gmail.com.

Taxe:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| - <i>Biblioteci naționale și biblioteci centrale universitare</i> | - 50 lei/lună = 600 lei/an |
| - <i>Biblioteci universitare, biblioteci specializate și biblioteci publice</i> | - 30 lei/lună = 360 lei/an |
| - <i>Biblioteci școlare</i> | - 10 lei/lună = 120 lei/an |

Vă rugăm să solicitați *factura* la adresa de email: infoabr@gmail.com.

Taxa de membru se va vira în *contul*:

Asociația Bibliotecarilor din România

Cod fiscal: 10211897

Adresa: str. Boteanu, nr. 1, București

Cont bancar (IBAN): RO02RNCB0090000508350001 – BCR sau

RO24BTRLRONCRT0CX9769201 - Banca Transilvania