

ASOCIAȚIA COMANDANȚILOR DE NAVĂ DIN ROMÂNIA



ROMANIAN SHIPMASTERS' ASSOCIATION

**Application Form for Individual Membership**  
**CERERE DE INSCRIERE**

Family Name: ..... First Name(s): .....  
*Numele: Prenumele:*  
Nationality: ..... Date & Place of Birth: .....  
*Naționalitatea: Data și locul nasterii:*

Permanent Address: .....  
*Adresa:*

Tel: ..... Mobile: ..... Email: .....

Master CoC/Licence No.: .....

Issuing Authority/Government: ..... Expire on.....

*Eliberat de*

Other Qualifications: .....

*Alte studii*

Please indicate any special marine interests, or areas in which you could help RSMA:

*Vă rugăm indicați aria de expertiză în care puteți ajuta Asociația:*

Am citit și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform politicii ACNR.

Signature: ..... Date: .....

*Semnătura:*

*Data:*