



I.P.A. SECȚIA ROMÂNĂ

CROSUL COPIILOR IPA
26.09.2026

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

NUMELE	
PRENUMELE	
VÂRSTA	
NUMELE PĂRINTELUI (MEMBRU IPA)	
REGIUNEA I.P.A (PĂRINTELUI)	
SERIE LEGITIMAȚIE IPA (PĂRINTE)	
NUMAR TELEFON (PĂRINTE)	
SEMNATURA (PĂRINTE)	

Nr. Crt.	Pachet cazare	Adulți /Nr.	Copii/Nr.

- **Trimiterea formularului se va face la adresa de email:** i.melinte@iparomania.ro sau whatsapp la numarul de telefon 0742.038.492 până la data de **25.08.2026**.