



CENTRUL REGIONAL DE PREVENIRE, EVALUARE  
ȘI CONSILIERE ANTIDROG CRAIOVA  
Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Gorj

**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL  
“MESAJUL MEU ANTIDROG” ed. a -XVI-a  
An școlar 2018-2019**

**DATE PERSONALE**

Numele și prenumele  
solicitantului:.....

Vârsta:.....Sex:  M  F ; serie/nr

BI.....

Adresă(județ/localitate).....

Contact (Telefon/fax/e-mail): .....

Școala generală/Liceul/.....  
clasa/anul .....

PROFESOR COORDONATOR.....

SECȚIUNEA : .....

**DATE TEHNICE**

Precizați modul de transmitere a secțiunii .....

A. In format arhivat prin e-mail

B. Pe suport optic

- cd
- minidisk
- dvd

C. Support hârtie

**SISTEMUL DE OPERARE FOLOSIT**

- windows
- altele

**\* Se va bifa căsuța corespunzătoare opțiunii dumneavoastră.**