

UDRUGA OSMIJEH

PRISTUPNICA

Ime, prezime _____

Datum, godina i mjesto rođenja _____

Mjesto i adresa stanovanja _____

OIB: _____

Kontakt telefon ili mobitel: _____

E-mail: _____

Uz ovu pristupnicu prilažem dokaz o uplati članarine

Svojim potpisom prihvaćam sva prava i obveze koje proizlaze iz Statuta i drugih akata Udruge Osmijeh.

Potpis:

(ovaj dio ovjerava predsjednik Udruge)

Datum plaćanja članarine: _____ Datum upisa _____

Odluka o prijemu: DA / NE

Ovjera predsjednika udruge: M.P. _____

Datum Odluke o prijemu: _____