



ID člana udruženja

PRISTUPNICA UDRUŽENJU

PIB: _____

MATIČNI BROJ: _____

IME PRAVNOG SUBJEKTA: _____

ADRESA: _____

MESTO: _____

BROJ TELEFONA: _____

e-mail: _____

Izjavljujem da su navedeni podaci tačni, da sam upoznat/a sa programom Udruženja i ostalim pravima i obavezama koje proističu iz članstva i da ću se u skladu sa time i ponašati. Ova pristupnica služi kao dokument radi utvrđivanja članstva u udruženju. Validna je u elektronskoj formi bez potpisa.