

ПРИРОДЊАЧКИ ЦЕНТАР
Мали Петров Салаш

ПРИСТУПНИЦА

ИМЕ и ПРЕЗИМЕ	
Датум и место рођења	
ЈМБГ за члана	
ИМЕ и ПРЕЗИМЕ (за члана до 18год) законитог заступника	
ЈМБГ за законитог заступника	
Адреса	
Телефон	
Е маил адреса	
ЗАНИМАЊЕ (вртић, ђак, студент, завршена школа, пензионер)	
РАДНО МЕСТО (назив) вртића, школе, радно место и фирма, незапослен	
Примедба	

Својим потписом потврђујем да
прихватам одредбе из Статута
ПРИРОДЊАЧКОГ ЦЕНТРА
"Мали Петров Салаш"
и да од данашњег дана
постајем члан овог удружења

(Датум потписивања)

(својеручни потпис члана)

(потпис заступника члана)

