



Pristupnica za članstvo

Želim da pristupim sportskoj organizaciji "Avantura park" plaćanjem dela godišnje članarine po važećem pravilniku.

1 Ime i prezime: _____

2 JMBG: _____

3 Adresa: _____

4 Telefon: _____

6 Mail adresa: _____

Popunjava roditelj ili staratelj maloletne osobe

7 Ime i prezime roditelja ili staratelja: _____

8 JMBG: _____

9 Odobravam da se _____ učlani u SO "Avantura park".

10 Potpis roditelja/staratelja: _____

Datum podnošenja molbe: _____ Arhivski broj: _____

Svojeručni potpis člana: _____ Datum pristupanja: _____

Ovlašćeno lice SO Avantura parka:

MP