



PRISTOPNA IZJAVA

Ime

Priimek

Datum rojstva

Ulica in hišna številka

Poštna številka

Kraj

Občina

Ulica in hišna številka

Poštna številka

Kraj

Občina

Izobrazba (stopnja)

Poklic

Telefon doma

Telefon v službi/ mobilni telefon

Elektronski naslov

Kraj in datum

Podpis

S podpisom potrjujem, da sem seznanjem s statutom društva.