



Članski broj

PRISTUPNICA

OSOBNI PODACI

Ime

Prezime

Datum rođenja

JMBG

OIB

ADRESA

Ulica i broj

Poštanski broj

Mjesto

KONTAKT

Telefon

Broj mobitela

eMail

NAPOMENA Ukoliko želite postati pridruženi član, potrebno je to navesti ovdje pod napomenu.

Članstvo

U Lepoglavi, . . .

Potpis

M. P.

Potpis tajnice udruge