

ČL.BROJ:

## PRISTUPNICA

IME I PREZIME:		JMB
ADRESA:		TELEFON
POŠT.BROJ	MJESTO	FAKS
E - MAIL		MOBILNI
STR.SPREMA	ZANIMANJE	BROJ L.K.
ZAPOSLEN/A KOD		
TELEFON	FAKS	MOB.
E-MAIL		

Jeste li spremni da se aktivno uključite u rad i aktivnosti UG ToPeeR (Zaokružite ponuđeni odgovor)	DA	AKO DA, U KOJE VRIJEME I NA KOJI NAČIN (PODRUČJE INTERESA U SKLADU SA STATUTOM ORGANIZACIJE) :
	NE	
Godišnja članarina 60,00 KM. Učenici, studenti i nezaposleni ne plaćaju članarinu.		
Prihvatam članstvo u UG ToPeeR i potvrđujem da prihvatam Statut organizacije i osnovne vrijednosti i principe djelovanja Organizacije		

\_\_\_\_\_  
(Potpis)

Mjesto, \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_.