

GLJIVARSKO DRUŠTVO
„MEDENKA“
Z L A T A R
Park hrvatske mladeži 2

P R I S T U P N I C A
Gljivarskom društvu „Medenka“ Zlatar

IME I PREZIME: _____

ADRESA STANOVANJA:

ULICA: _____ MJESTO: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

OIB: _____

TELEFON/MOBITEL: _____

E-MAIL: _____

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat sa Statutom Gljivarskog društva „Medenka“ Zlatar, te ostalim aktima vezanim uz rad udruge.

U _____, dana _____ god.

POTPIS :
