



KATEDRA ČAKAVSKOG SABORA SENJ

Obala dr. Franje Tuđmana 2, 53270 Senj

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

Molimo čitko ispuniti sljedeće podatke:

Ime i prezime: _____

OiB : _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Telefon / mobitel: _____

E-mail adresa: _____

Zanimanje / profesija: _____

IZJAVA PRISTUPNIKA:

Svojom voljom pristupam Katedri Čakavskog sabora Senj i prihvaćam odredbe Statuta udruge, njezine ciljeve, programske aktivnosti i obveze članstva. Obvezujem se da ću svojim djelovanjem pridonositi radu i ugledu udruge.

U _____, dana _____ 20____ godine

Potpis pristupnika: _____