



KLUB MLADIH IVANEC

mob: 097/766 5133
e-mail: kmivanec@gmail.com

Članski broj: _____

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

IME: _____

PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: [| | | | | | | | | |]

ULICA I KUĆNI BROJ: _____

MJESTO I POŠTANSKI BROJ: _____

BROJ MOBITELA: _____

E-MAIL: _____

U Ivancu, __ . __ . 20 __.

POTPIS PODNOSITELJA

POTPIS TAJNICE

M.P.
