
PRISTUPNICA

Ime i prezime člana: _____

Zvanje i radno mjesto: _____

Datum upisa u Udrugu: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Adresa, mjesto i poštanski broj: _____

Broj telefona i/ili mobitela: _____

E-mail: _____

Izjavljujem da sam upoznat/a sa Statutom Udruge BIOM, kao i drugim donesenim pravilnicima te prihvaćam puna prava i obveze kao član Udruge.

Ispunjava ovlaštena osoba Udruge:

Redni broj člana:

Datum usvajanja pristupnice:

Potpis odgovorne osobe:

M.P.