

Klub prijateljev mladine Marindolus



Pristopna izjava

Ime: _____

Priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka: _____

Pošta: _____

Rojstni datum: _____

GSM člana(-ice): _____

Domači telefon/GSM: _____

e-pošta: _____

S podpisom pristopne izjave izjavljam, da želim postati član(-ica) Kluba prijateljev mladine Marindolus in da bom deloval v skladu s statutom in pravilniki Kluba. S podpisom se tudi strinjam, da lahko Klub uporabi fotografije, ki jih posname na izvajanih programih, za svoje javne predstavitve (npr. Internet).

Podpis člana(-ice):

Podpis staršev oz. skrbnika (za člane(-ice), ki so mlajši od 15 let):

Datum pristopa:

Vnesene podatke bo Klub prijateljev mladine Marindolus uporabil zgolj za potrebe evidentiranja članstva. Podatki v nobenem primeru ne bodo posredovani tretji osebi.

Pristopno izjavo pošljite na naslov Klub prijateljev mladine Marindolus Kranj, Pešnica 46, 4201 Zg. Besnica.