



PRISTUPNICA

Ime i prezime:	_____
Ulica i kućni broj:	_____
Pošanski broj i mjesto stanovanja:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
Datum i mjesto rođenja:	_____
Broj članske iskaznice:	No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
telefon:	_____
telefaks:	_____
e-adresa:	_____
Adresa za primanje pošte:	_____

BIOGRAFSKI PODATCI
Stručna sprema: _____
Zaposlen u: _____
Radno mjesto: _____
Hobi: _____
Podaci o članovima obitelji:

Jeste li zainteresirani za rad u sekcijama Društva? (označite)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
U radu kojih biste željeli sudjelovati?		

Izjavljujem da pristupam [Hrvatskom društvu Ljubljana](#) i da prihvaćam njegov Statut.

Mjesto: _____	Datum: _____
_____	Potpis: _____

Provedeno: _____

Tajnik: _____