



PRISTOPNA IZJAVA

IME in PRIIMEK		
DATUM in KRAJ ROJSTVA		
EMŠO		
ŠT. ZDRAVSTVENE KARTICE		
NASLOV		
POŠTA in P. ŠTEVLIKA		
ZAKONITI ZASTOPNIK		
TELEFON		
E-POŠTA		

Spodaj podpisani izjavljam, da želim pristopiti k TEKAŠKEMU DRUŠTVU BOVEC in bom kot njegov-a član-ica spoštoval-a pravila društva in sklepe njegovih organov. S svojim aktivnim delovanjem bom pomagal-a uresničevati naloge in program društva.

Kraj in datum: _____

Podpis:

Podpis zakonitega zastopnika (*)

* Za mladoletnega člana do 7. leta starosti, podpiše pristopno izjavo njegov zakoniti zastopnik, od 7. do 15. leta starosti, pa pred njegovim pristopom v društvo zakoniti zastopnik poda pisno soglasje.

Pristopno izjavo zgoraj podpisane-ga _____
je upravni odbor TEKAŠKEGA DRUŠTVA BOVEC obravnaval na seji dne _____
in je _____ pristop podpisane-ga k TEKAŠKEMU DRUŠTVU BOVEC.

Tajnik:

Predsednik: