DATUM PRISTUPNICE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČLANSKI BROJ\_\_\_\_\_\_\_\_/2024. GODINE

*(ispunjava administrator HLPR)*

P R I S T U P N I C A

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA |  |
| TELEFON, MOBITEL |  |
| E-MAIL ADRESA |  |
| DATUM PRISTUPANJA |  |
| KATEGORIJA ČLANSTVA | 1. REDOVNI ČLAN
 |
| 1. PODUPIRAJUĆI ČLAN
 |
| 1. POČASNI ČLAN
 |
| ČLANARINA |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vlastoručni potpis*