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

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

*(ispunjava administrator HLPR)*

P R I S T U P N I C A

ZA ČLANICU HRVATSKE LIGE PROTIV RAKA - PRAVNI SUBJEKT

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV UDRUGE (pravnog subjekta) |  |
| PODRUČJE DJELOVANJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA |  |
| TELEFON,MOBITEL |  |
| E-MAIL ADRESA |  |
| TIJELO koje je donijelo odluku o udruživanju u HLPR |  |
| Datum/godina odluke |  |
| BROJ ČLANOVA |  |
| BROJ VOLONTERA |  |
| STRANICE DRUŠTVENIH MREŽA |  |
| KONTAK OSOBA (zaposlenik, mobitel, e-mail adresa)  |  |
| OVLAŠTENA OSOBA iz Registra udruga |  |
| POTPIS I ŽIG  |  |