

Telefon: + 387 61 522 222 (Viber)
 E-mail: info@mucanje.ba
 Web adresa: www.mucanje.ba
 Žiro račun: 1861210310478776



UDRUŽENJE
 "MOJ SLOBODAN GOVOR"

IZJAVA O UČLANJENJU

Broj pristupnice		Datum pristupanja Udruženju	
Redovni član	a) godišnja članarina u iznosu od 30,00 KM plaćanje članarine jednokratno <input type="checkbox"/> plaćanje članarine u tri jednake rate <input type="checkbox"/> b) godišnja članarina po želji, a veća od 30,00 KM _____		
Prezime		Ime	Spol
			m ž
Datum rođenja		Zvanje/ Zanimanje	
Kontakt telefon		E-mail	
Adresa			

Izjavljujem da su navedeni podaci tačni, da sam upoznat/a sa Statutom i ostalim aktima Udruženja te da ću se kao član Udruženja ponašati u skladu sa istim. Ova izjava, uz dokaz o uplati godišnje članarine ili djela godišnje članarine vrijedi kao pravovaljani dokument koji će služiti u svrhu utvrđivanja članstva u Udruženju. Saglasan/na sam da se moji lični podaci, snimljene fotografije i sl. mogu koristiti za potrebe rada Udruženja te objavljivati.

Potpisom za lice mlađu od 14 godina **Izjavu o učlanjenju / Saglasnost** daje roditelj ili staratelj.

Potpis člana _____

Izjava o učlanjenju / Saglasnost

Prezime roditelja/staratelja		Ime roditelja/staratelja	
Kontakt telefon roditelja/staratelja		E-mail roditelja/staratelja	

Za djecu mlađu od 14 godina: Izjavljujem da sam saglasan/na sa učlanjivanjem mog djeteta u Udruženje za podršku osobama koje mucaju "MOJ SLOBODAN GOVOR"

Potpis roditelja / staratelja _____