



PRIJAVA ZA ČLANSTVO

PREZIME:

KUĆNI TELEFON:

IME OCA:

MOBILNI (OTAC):

IME MAJKE:

MOBILNI (MAJKA):

ADRESA

E-MAIL:

ZA FOLKLORNI ANSAMBL PRIJAVLJUJEM SLEDEĆE OSOBE (KOJE ŽIVE U ISTOM DOMAĆINSTVU):

1.IGRAČ

IME:

DAT.RODJENJA:

ANSAMBL:

IGRA OD (DATUM):

2.IGRAČ

IME:

DAT.RODJENJA :

ANSAMBL:

IGRA OD (DATUM):

3.IGRAČ

IME:

DAT.RODJENJA :

ANSAMBL:

IGRA OD (DATUM):

4.IGRAČ

IME:

DAT.RODJENJA :

ANSAMBL:

IGRA OD (DATUM):

SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJEM PRIJAVU ZA ČLANSTVO U K.U.D SLOGA ZÜRICH.

- SLAŽEM SE SA STATUTIMA I PRAVILNIKOM DRUŠTVA.
- PRIHVATAM PRILOG GODIŠNJE ČLANARINE.
- PRIHVATAM SE OBAVEZE DA JEDNOM U TOKU GODINE RADIM DOBROVOLJNO ZA DRUŠTVO. U SLUČAJU DA TO NIJE MOGUĆE, SPREMAN SAM DA PLATIM ODŠTETU OD CHF 100.--.
- ODJAVA ČLANSTVA JE SAMO MOGUĆA U PISMENOJ FORMI

PRIJAVU PREDATI UMETNIČKOM RUKOVODIOCU. PO USVAJANJU PRIJAVE, PRIJAVLJENE OSOBE BIĆE DODELJENE ANSAMBLIMA PO PRAVILNIKU DRUŠTVA.

MESTO & DATUM

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTEVA