

PROTAGORA

Udruga za zaštitu prava ireligioznih
osoba i promicanje ireligioznog
poimanja svijeta

PRISTUPNICA

Pristupnica br. _____ (popunjava ovlaštena osoba Udruge)

Datum podnošenja: ____ . ____ . ____ . Priložena izjava: **DA / NE**

Datum prihvaćanja: ____ . ____ . ____ . (popunjava ovlaštena osoba Udruge)

Ime: _____ Prezime: _____

Datum rođenja: ____ . ____ . ____ .

OIB: _____

Ulica: _____ Kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Mjesto: _____

Županija: _____ Država: _____

Mobilni telefon : _____ Fiksni telefon: _____

Fax: _____ Email adresa: _____

Član: *punopravni / podupirući* **Radni status:** student / zaposlen / nezaposlen / umirovljen
(zaokružiti) (zaokružiti)

Izjavljujem da mi je dostavljen Statut udruge Protagora, da ga prihvaćam i u skladu s njime
želim pristupiti u članstvo udruge, što potvrđujem svojim potpisom.

Potpis