



PRISTOPNA IZJAVA

k članstvu v Društvu organizacij za izobraževanje odraslih na srednjih šolah

Naziv člana: (naziv ustanove oz. ime in priimek člana)		
Davčna številka člana:		
Naslov člana: (kraj, hišna številka, ulica, pošta)		
Ime in priimek kontaktne osebe:		
Naslov kontaktne osebe: (kraj, hišna številka, ulica, pošta)		
Telefon:	Fax:	
GSM:	e-mail:	
Navedite prosim, kateri je vaš osnovni motiv, da ste se odločili postati član društva : _____ _____ _____ _____		
Vaš predlog-i za delo in usmeritev društva : _____ _____ _____ _____		

Datum :

žig

Podpis odgovorne osebe :