



PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani želim postati REDNI član / PODPORNI član ROKOMETNEGA DRUŠTVA FUŽINAR.
(o b k r o ž i)

Izjavljam, da bom deloval v skladu s statutom društva ter izpolnjeval vse obveznosti.

PODATKI O ČLANU

1. Ime in priimek:

.....

2. Datum in kraj rojstva:

.....

3. Stalno prebivališče:

.....

4. GSM:

E-pošta:

Ravne na Koroškem, dne

Podpis člana oz. zakonitega zastopnika
(če je član mladoleten)

S podpisom dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe društva.

ROK HRAMBE: leto dni po zaključku članstva v društvu. MOŽNOST PREKLICA: kadarkoli s pisno vlogo.