



CENTAR ZA SOCIJALNU INKLUZIJU ŠIBENIK

Stjepana Radića 46, 22000 Šibenik, Republika Hrvatska

Tel./fax: +385 22 312 171

E-mail: inkluzija.sibenik@si.t-com.hr

Web: <http://www.inkluzija-sibenik.hr>

PRISTUPNICA

U ČLANSTVO CENTRA ZA SOCIJALNU INKLUZIJU ŠIBENIK

Ime i prezime:

Datum i mjesto rođenja:

Državljanstvo:

Adresa stanovanja:

Telefon:

Zvanje i zanimanje:

Mjesto zaposlenja i telefon:

Svojim potpisom prihvaćam članstvo u Centru za socijalnu inkluziju Šibenik, te sva prava, obveze i odgovornosti člana propisane Statutom Udruge.

Mjesto i datum ispunjavanja

Potpis

Status člana (ispunjava Udruga)

A) REDOVAN

B) NOMINALAN

C) POČASNI