

PRISTUPNICA ZA PRIDRUŽENO ČLANSTVO K-ZONE

Ime i prezime: *	
Datum rođenja: *	
OIB: *	
Adresa:	
Kontakt (telefon, e-mail): *	
Aktivnost u organizaciji civilnog društva, neformalnoj inicijativi (ako DA, upisati i u kojem kapacitetu – volonter/ka, zaposlenik/ca, član/ica)	
Prostor društveno-kulturnog centra 'Šesnaestica' zainteresiran/a sam koristiti za:	

* obavezni podaci

Potpisivanjem članske pristupnice potvrđujem da sam suglasan/a sa Statutom Udruge Prostor rodne i medijske kulture K-Zona te prihvaćam Pravilnik o korištenju prostora društveno-kulturnog centra 'Šesnaestica' u Ozaljskoj 16 (Zagreb).

mjesto i datum podnošenja zahtjeva

potpis podnositelja/ice

ISPUNJAVA K-ZONA

Datum učlanjenja:	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje:
Napomena:	Članski broj (broj u elektroničkom registru članova udruge):