



ЗАХТЕВ

За добијање статуса
ЧЛАН

НАЗИВ:			
СКРАЋЕНИ НАЗИВ:			
НАЗИВ НА СТРАНОМ ЈЕЗИКУ:			
СЕДИШТЕ И АДРЕСА:			
ОБЛАСТ ОСТВАРИВАЊА ЦИЉЕВА УДРУЖЕЊА:			
ДАТУМ ОСНИВАЊА:			
ЗАСТУПНИК/ОДГОВОРНО ЛИЦЕ:			
ПИБ:		МАТИЧНИ БРОЈ:	
ЧЛАНСТВО У САВЕЗУ ИЛИ ДРУГОЈ АСОЦИЈАЦИЈИ У ЗЕМЉИ И ИНОСТРАНСТВУ:			
ДАТУМ ДОНОШЕЊА СТАТУТА:			
БРОЈ ЧЛАНОВА:			
БРОЈ ЧЛАНОВА СА ЗАВРШЕНОМ НЕКОМ ОД СПЕЛЕОЛОШКИХ ОБУКА:			
Име и презиме члана	Коју обуку је завршио и када?	Клубу у којем је завршена обука	Инструктор

Место:
Датум:

М.П.

Одговорно лице:

СПИСАК АКТИВНОСТИ ВЕЗАНИХ ЗА СПЕЛЕОЛОГИЈУ

Назив активности	Када и где је одржана?	Улога Вашег удружења током активности	Резултати активности

Место:

Датум:

М.П.

Одговорно лице:
