ЗАХТЕВ

За добијање статуса
КАНДИДАТ ЗА ЧЛАНА

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 ОБУКОМ ЗА ОСНОВНИ КУРС СПЕЛЕОЛОГИЈЕ:	

Име и презиме члана	Када је завршио обуку?	У којем клубу?	Инструктор

Место: Одговорно лице:
Датум: М.П.

_____