



PRISTUPNICA

Podaci osobe koja se ućlanjuje:

Ime:		Prezime:	
Ime i prezime roditelja za maloljetne osobe:			
Adresa:			
Poštanski broj:		Mjesto:	
OIB:			
Telefon:		Mobitel:	
e-mail adresa:			
Datum rođenja:		Mjesto rođenja:	
Zanimanje:			
Ovlašteni operator sustavima bespilotnih letjelica u kategorijama:			
Dosadašnje iskustvo bavljenja modelarstvom			

Napomena: Svojim potpisom ove Pristupnice potvrđujem da sam upoznat/a sa Statutom i svim pravilima MAK Trešnjevka te prihvaćam sve obveze i prava koja proizlaze iz ćlanstva u klubu. - *Za maloljetne osobe potpisuje i roditelj ćime potvrđuje upoznatost sa istim uvjetima te time daje suglasnost ućlanjenju djeteta u udrugu!*

U _____, dana _____ godine.
(mjesto) (datum)

(potpis roditelja za maloljetne osobe)

(potpis ćlana)

Potvrđujemo da je gore navedena osoba ispunila sve uvjete za ućlanjenje u MAK Trešnjevka te joj se odobrava upis u ćlanstvo kluba sa datumom: _____.

M.P.