

PRISTUPNICA

za članstvo u Fotoklubu Zagreb

Ime i Prezime	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa stanovanja (ulica i mjesto)	
E-mail adresa	
Kontakt telefon	
Trenutni status (zaokružiti izbor)	učenik/student zaposlen nezaposlen penzioner
Zanimanje	
Stečena fotografska zvanja	
Upis preko foto tečaja u klubu (upisati naziv trenutnog tečaja)	

Svojim potpisom jamčim da ću se pridržavati odredbi statuta i odluka tijela Fotokluba Zagreb, te da ću sudjelovati u radu Kluba.

U Zagrebu, dana _____

vlastoručni potpis