

**Udruženje osoba sa anksioznim poremećajem
"Anksiozni Optimista"**



Pristupnica za članstvo u Udruženju "Anksiozni Optimista"

Ime:

Prezime:

Datum rođenja:

Adresa:

Poštanski broj:

Država:

Kontakt telefon:

E-mail:

Članski broj:

(upisuje se u Udruženju)

Izjavljujem da su navedeni podaci tačni, da sam upoznat/a sa ciljevima Udruženja i ostalim pravima i obavezama koje proističu iz članstva i da ću se u skladu sa time ponašati. Ova pristupnica služi kao dokument radi utvrđivanja članstva u Udruženju.

Mesto i datum

Potpis

Podatke ćemo upotrebiti isključivo za komunikaciju sa članom i isti neće biti dostupni javnosti.