

Pristopna izjava za vpis v



Spodaj pospisani želim postati član društva Brkinski:

Ime in priimek		Naslov
Datum rojstva	Telefon	E-mail

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Poleg podpisanega želimo v okviru družinske prijave postati člani-ce BrkinSki tudi:

Ime in priimek		Naslov	
Datum rojstva	Telefon	E-mail	Podpis
Ime in priimek		Naslov	
Datum rojstva	Telefon	E-mail	Podpis
Ime in priimek		Naslov	
Datum rojstva	Telefon	E-mail	Podpis
Ime in priimek		Naslov	
Datum rojstva	Telefon	E-mail	Podpis

*mladoletne podpiše starš ali skrbnik