

UDRUŽENJE “SVJEDOCI SVOGA VREMENA” SARAJEVO

PRISTUPNICA

Ime i prezime: _____

Mjesto i datum rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa: _____

Zanimanje: _____

Telefon ili mobitel za kontakt: _____

Adresa e-pošte: _____

Ovim pristupam u udruženje “Svjedoci Svoga Vremena” Sarajevo te se obvezujem pridržavati pravila istog.

Potpis:

U Sarajevu, _____