# FORMULAR ZA REGISTRACIJU

|  |  |
| --- | --- |
| **Rafting klub:** | **Kategorija:**  |
| **Datum:**  |
| **Ovim izjavljujem da želim da postanem registrovani član**  |
|  |
| **Prezime:**  |
| **Ime:**  |
| **Adresa:**  |
| **Mesto rođenja:**  |
| **JMBG:**  |
| **Mesto stalnog boravka, ulica i broj:**  |
|  |
| **Zanimanje:** |
|  |
| **Državljanstvo:** |
| **Ranije članstvo u klubu:** |
|  |
| **Pristupajući u članstvo kluba** |
| **iz** |
| **izjavljujem da ću se u svemu pridržavati Statuta i svih pravila Kluba i Rafting Saveza Srbije** |
|  |
| **Svojeručni potpis**  |
|  |
| **Potpis predsednika ili sekretara Kluba**  |