



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