



www.ik-javor.hr



IZVIĐAČKI KLUB JAVOR, OSIJEK, ZMAJ JOVE JOVANOVIĆA 21
tel: 031-503-173, 099 3333 017
IBAN:HR3125000091102019412
MB: 1547844 OIB: 75574389114
www.ik-javor.hr
Mail: ikjavor@gmail.com

PRISTUPNICA U ČLANSTVO UDRUGE IZVIĐAČKI KLUB JAVOR

IME I PREZIME ČLANA	
OIB:	
MAIL:	
BROJ MOBITELA:	
ADRESA (GRAD, ULICA I BROJ):	
DATUM I MJESTO ROĐENJA:	
NAZIV ŠKOLE / TVRTKE:	
RAZRED I ŠKOLA (za učenike):	
DATUM UČLANJENJA:	
Dodatni podaci za maloljetne članove:	
IME I PREZIME RODITELJA /STARATELJA:	
MAIL RODITELJA:	
BROJ MOBITELA RODITELJA:	

Molimo prijavnicu popuniti čitko, tiskanim velikim slovima.

ŽELIM POSTATI ČLAN IZVIĐAČKOG KLUBA JAVOR ŠTO POTVRĐUJEM SVOJIM POTPISOM, A IZJAVU /
SUGLASNOST MI DAJE RODITELJ ILI STARATELJ.

IZJAVA-SUGLASNOST

Prema novom Zakonu o udrugama, članak 12, stavak 2 (NN 74/14) koji je na snazi od 01.10.2014. godine, za osobe mlađe od 14 godina pisanu izjavu o učlanjivanju u udruhu daje zakonski zastupnik ili skrbnik, a za maloljetnu osobu s navršениh 14 godina zakonski zastupnik ili skrbnik daje pisanu suglasnost.

Dozvoljavam da se slike s aktivnosti javno objave u cilju promidžbe izviđaštva kao korisne slobodne aktivnosti.

Svojim potpisom potvrđujem da se ova pristupnica smatra mojom izjavom odnosno suglasnošću za upis moga djeteta u članstvo udruge Izviđački klub Javor

U Osijeku, dana _____

Potpis člana:

Potpis roditelja ili staratelja:
(za mlađe od 14. godina)
