*Приступница*

**Чланска карта број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (пупуњава организација)**

**Име и презиме:**

**Датум рођења:**

**Адреса:**

**Број мобилног телефона:**

**Е-mail:**

**Занимање:**

**Факултет/посао:**

**Обавезујемо се да Ваше податке нећемо прослеђивати трећим лицима.**

**Потписивањем приступнице прихватате права и обавезе дефинисане статутом.**

**Желим да примам СМС и Е-mail обавештења Удружења:**



 ДА НЕ

Потпис члана:

Место и датум:

ДОЖИВИ СРБИЈУ. УХВАТИ ДАН.

www.srbijazamlade.rs