

Udruga obitelji osoba s duševnim teškoćama Lica duše

Pristupnica članstvu

Ime i prezime:

OIB:

Datum rođenja:

Adresa:

E-mail:

Mobitel (ili telefon):

Željeni način obavještanja:

Vrsta članstva (zaokružiti):

Radni/a član/ica

(aktivno radi na osmišljavanju i provedbi projekata i programa Udruge. Ima pravo, obvezu i odgovornost aktivno sudjelovati u radu Udruge i radu Skupštine, neposredno odlučivati o svim pitanjima djelovanja Udruge na Skupštini, birati i biti biran/a u tijela Udruge).

ili

Pridruženi/a član/ica

(podržava rad Udruge povremenim sudjelovanjem u osmišljavanju i provedbi programa Udruge i/ili financijskom podrškom ili je korisnik/ica programa koje nudi Udruga. NEMA pravo neposredno odlučivati o svim pitanjima djelovanja Udruge na Skupštini, ni birati ili biti biran/a u tijela Udruge).

Godišnja članarina iznosi **120** kuna.

Datum

Potpis