

ENO ONE

DRUŠTVO ZA ENO GLASBO
ONE MUSIC SOCIETY

P R I S T O P N A I Z J A V A

PODPISANI/A IZJAVLJAM, DA ŽELIM POSTATI ČLAN/ICA
DRUŠTVA ZA ENO GLASBO
IN DA POZNAM TEMELJNI AKT DRUŠTVA.

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV STALNEGA ALI ZAČASNEGA BIVALIŠČA:

TELEFON: _____

EMAIL: _____

DATUM: _____

PODPIS: