

PRISTOPNA IZJAVA

Da, želim postati član Društva na srcu operiranih Slovenije

Podpisani

(Ime in Priimek): _____

Datum rojstva:

dan
mesec
leto

Ulica in hišna št.: _____

Kraj: _____ Poštna št:

Telefon:
omrežna skupina

GSM (ni obvezen):
omrežna skupina

Pristopam k Društvu na srcu operiranih Slovenije. Izjavljam, da sem seznanjen s pogoji članstva, kateri so objavljeni v pravilniku na spletnih straneh društva: www.drustvo-nsos.si

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Čitljivo izpolnjeno in podpisano pristopno izjavo prosimo vrnite na naslov:

Društvo na srcu operiranih Slovenije, Tbilisijska 81, 1000 Ljubljana