

PRISTOPNA IZJAVA

v Kulturno društvo Nit

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ Državljanstvo: _____

Naslov bivališča: _____

Telefonska številka in e-naslov: _____

Datum pristopa v društvo: _____ Podpis: _____

Izpolnjeno pristopno izjavo pošlji na naslov:

KD Nit
Livek 11
5222 Kobarid