

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO MEMBERSHIP APPLICATION FORM

Vrsta članstva / Membership Type ●●● Redovito članstvo / Full Membership

Osobni podaci / Personal Data

Ime / First Name (●) _____

Prezime / Last Name (●) _____

Titula / Title _____

Tvrtka / Organization (●) _____

Adresa / Address (●) _____

Poštanski broj / Postal Code _____

Grad / City (●) _____

Država / Country _____

Telefon / Phone _____

Fax _____

E-Mail (●) _____

Datum / Date

Potpis / Signature
