



ПРИСТАПНИЦА

За членување во ГЛАСЕН ТЕКСТИЛЕЦ - ШТИП

Јас долупотпишаниот/ата _____

роден/а на _____ контакт телефон _____ и меил

_____, учам/студирам во/на

_____, ИЗЈАВУВАМ дека по сопствена волја пристапувам

кон Здружението Гласен Текстилец и со тоа станувам член/ка во истото, со

потполнета согласност доколку сум малолетен/на од моите

родители/старатели.

Со оваа пристапница изјавувам дека сакам да волонтирам во остварувањето на мисијата и визијата на Гласен Текстилец.

Штип

Потпис
