



PRISTUPNICA
u članstvo Foto kino kluba Đakovo

IME

PREZIME

OIB

DATUM ROĐENJA

ADRESA

TELEFON

E-MAIL

SEKCIJA:

FOTO

FILMSKA

U Đakovu,

_____ (datum)

_____ (potpis)

(potpis roditelja / staratelja za
maloljetnog člana)