



SAVEZ ZA STRELJAŠTVO IDPA

PRISTUPNICA

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

Ime

Ime Roditelja

Prezime

JMBG

Broj Lične Karte

Ličnu Kartu Izdao

Datum Rođenja

Dan

Mesec

Godina

Mesto Rođenja

Adresa Stanovanja

Ulica i Broj

Grad

Poštanski Broj

Kontakt Telefon

Vaš e-mail

U _____, _____ 20____ godine.

Potpis podnosioca zahteva

Molimo Vas da pažljivo popunite pristupnicu za učlanjenje, a nakon što popunite proverite validnost svojih podataka !

Платилац

Сврха уплате

Прималац

Печат и потпис платиоца

Место и датум пријема

Шифра
плаћања

Валута

Износ

Рачун примаоца

Модел и позив на број (одобрење)

Хитно

Датум извршења

Образац бр. 1