



HPD „MIV“ VARAŽDIN

PRISTUPNICA

Registarski br. HPS-a : _____

Registarski br. HPD-a „MIV“ : _____

Prezime i ime: _____

Mjesto i datum rođenja : _____

Adresa : _____

Status : Zaposlen/nezaposlen Umirovljenik Ostali

Zanimanje / stručna sprema _____

Škola / razred: _____

Zaposlen u: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

E-mail: _____

OIB: _____

Godina prvog učlanjenja u HPS: _____

Datum učlanjenja u HPD „MIV“: _____

Potpis člana: Potpis zak. zastupnika ili skrbnika
za člana do 14 godina starosti:

Prilog: Pisana suglasnost zakonskog zastupnika ili skrbnika za
maloljetne osobe sa navršениh 14 do 18 g. starosti



HPD „MIV“ VARAŽDIN

PRISTUPNICA

Registarski br. HPS-a : _____

Registarski br. HPD-a „MIV“ : _____

Prezime i ime : _____

Mjesto i datum rođenja : _____

Adresa : _____

Status : Zaposlen/nezaposlen Umirovljenik Ostali

Zanimanje / stručna sprema: _____

Škola / razred: _____

Zaposlen u: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

E-mail: _____

OIB: _____

Godina prvog učlanjenja u HPS: _____

Datum učlanjenja u HPD „MIV“: _____

Potpis člana: Potpis zak. zastupnika ili skrbnika
za člana do 14 godina starosti:

Prilog: Pisana suglasnost zakonskog zastupnika ili skrbnika za
maloljetne osobe sa navršениh 14 do 18 g. starosti