



## PRISTUPNICA

### za upis u članstvo Udruge za promicanje mentalnog zdravlja Feniks Split

(\*Napomena: Pristupnicu ispunite čitko, štampanim slovima i predajte odgovornoj osobi u Udruzi. Podaci će se koristiti isključivo za potrebe Udruge i neće biti dostupni trećim osobama. Punopravno članstvo u Udruzi stupa na snagu od datuma s kojim je pristupnica potpisana od strane ovlaštene osobe i potvrđena pečatom Udruge.)

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Zanimanje: \_\_\_\_\_

Vrsta članstva (zaokruži):

a) **REDOVNO** (član aktivno sudjeluje u radu Udruge, besplatno koristi njene programe i redovno plaća članarinu u iznosu od 120 kn godišnje. Punopravni je član Skupštine.)

b) **PODRŽAVAJUĆE** (član podržava rad Udruge povremenim sudjelovanjem u osmišljavanju i provedbi programa iz područja djelatnosti Udruge i/ili dobrovoljnim donacijama. Nije član Skupštine i nema pravo glasa.)

Razlog učlanjenja u Udrugu (nije obavezno):

---

*Potpisivanjem ove pristupnice potvrđujem vjerodostojnost navedenih podataka, da prihvaćam sve odredbe Statuta, Misiju i Viziju Udruge te da Udruzi pristupam dobrovoljno.*

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis:

M.P.

Potpis ovlaštene osobe Udruge:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_