

PRI STOPNA IZJAVA

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____

Telefon / GSM: _____

Elektronski naslov: _____

Status (obkroži ustrezno):

1. študent – fakulteta / smer: _____

2. zaposlen – ime organizacije / delovno mesto: _____

3. drugo: _____

Izjavljam, da soglašam s statutom Društva za tržno komuniciranje Kalidej in z obveznostmi, ki iz njega izhajajo ter tako pristopam k članstvu. Podatki so za interno rabo.

Dne: _____

Lastnoročni podpis: _____