



Pristupnica za članstvo u Udruženje muzičkih/glazbenih i baletnih pedagoga

Prezime	
Ime	
Adresa	
Kontakt telefon	
E-mail	
Ukratko opišite kompetencije, resurse, znanja i vještine kojima želite doprinijeti radu Udruženja	
Želite učestvovati u radu:	a) Stručne komisije b) Seminari c) Stručni žiri d) Sekcije Mladih e) Komisije za međunarodnu saradnju

Saglasan/saglasna sam da redovno plaćam mjesečnu članarinu Udruženja u iznosu od 2 KM. Ovim putem izjavljujem da pristupam Udruženju te se obavezujem da ću djelovati u skladu sa ciljevima i aktivnostima definiranim Statutom Udruženja.

Mjesto i datum:

Potpis:

Podatke ćemo upotrijebiti isključivo za komunikaciju sa Vama. Podaci neće biti javno dostupni.