



JK KVARNER RABAC

MASLINICA BB, HR - 52221 RABAC

Pristupnica u članstvo kluba

IME I PREZIME *:

SPOL *: M Ž

DATUM ROĐENJA *:

MJESTO ROĐENJA *:

ADRESA STANOVANJA *:

MJESTO *:

POŠTA *:

DRŽAVLJANSTVO *:

OIB:

TELEFON *:

MOBITEL *:

E-MAIL *:

ZANIMANJE:

ZAPOSLEN/A: DA NE

IME TVRTKE/MJESTO ZAPOSLENJA:

POSJEDUJEM PLOVILO: DA NE

TIP PLOVILA:

MODEL PLOVILA:

LOA:

REGISTRACIJA AUTOMOBILA *:

Polja označena * molimo obavezno ispuniti.

Datum

Potpis