

ŠPORTSKO RIBOLOVNE UDRUGE
200 ____ . GODINE

Molimo sve športsko ribolovne organizacije da nam ispune navedeni upitnik kod svake promjene, i da nam ga pošaljete na adresu HŠRS, 10000 Zagreb, Trg sportova 11

Naziv udruge _____

Adresa _____

Telefon _____ Mob. _____ E-mail _____

Adresa INTERNET stranice _____

Broj žiro računa _____ Matični broj _____

Član je: županijskog saveza ŠRD _____

Zajednice ŠRD _____

ZAHTJEV za priključenje na Internet PROGRAM HŠRS

Ime osobe odgovorne za rad u programu HŠRS _____

Telefon _____ Mobitel _____

Fax _____ E-mail _____

Predlažemo USER NAME _____

PASSWORD _____

OSOBNI PODACI (predsjednik udruge):

Ime i prezime _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa stana _____

Telefon u stanu _____ Mob. _____ E-mail _____

Naziv firme _____

Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

OSOBNİ PODACI (dopredsjednik udruge):

Ime i prezime _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa stana _____

Telefon u stanu _____ Mob. _____ E-mail _____

Naziv firme _____

Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

OSOBNİ PODACI (tajnik udruge):

Ime i prezime _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa stana _____

Telefon u stanu _____ Mob. _____ E-mail _____

Naziv firme _____

Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

M.P.

Za ŠRU
