



CRNOGORSKA ASOCIJACIJA PRAKTIČNOG STRELAŠTVA

Broj _____

Dana _____ god. Podgorica

slika

PRISTUPNICA

Za prijem _____
(ime, ime oca, prezime, jmbg.)

u Crnogorsku asocijaciju praktičnih strelaca.

Ujedno izjavljujem da sam u cjelini upoznat /ta sa Statutom i drugim opštim aktima asocijacije i da ih u cjelini prihvatam.

U prilogu Vam dostavljam potvrdu o uplaćenju članarini za tekuću godinu i Saglasnost o sposobnosti za rukovanje oružjem izdatu od strane _____
(kluba, asocijacije pol. akademije - navesti naziv).

Moja adresa je _____.
br. tel. _____, mejl _____, fax _____.

Navedeno Vam dostavljam u cilju prijema u članstvo CAPS-a.

PODNOŠIOC
