



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

Izaberite opciju: Novi član Promjena adrese Promjena telefona

INFORMACIJE O ČLANU

IME I PREZIME:		
PUNA ADRESA:		
GODINA ROĐENJA:	KUĆNI TELEFON:	MOBILNI TELEFON:
POSLODAVAC:	POSLOVNI TELEFON:	EMAIL:

INFORMACIJE O SUPRŽNIKU

IME I PREZIME:		
PUNA ADRESA:		
GODINA ROĐENJA:	KUĆNI TELEFON:	MOBILNI TELEFON:
POSLODAVAC:	POSLOVNI TELEFON:	EMAIL:

INFORMACIJE O OSTALIM UKUĆANIMA

IME I PREZIME:	GODINA ROĐENJA:	SRODSTVO:
IME I PREZIME:	GODINA ROĐENJA:	SRODSTVO:
IME I PREZIME:	GODINA ROĐENJA:	SRODSTVO:
IME I PREZIME:	GODINA ROĐENJA:	SRODSTVO:
IME I PREZIME:	GODINA ROĐENJA:	SRODSTVO:

NAČIN PLAĆANJA

<input type="checkbox"/> Puno radno vrijeme \$120.00 godišnje	<input type="checkbox"/> Puno radno vrijeme \$10.00 mjesečno			
<input type="checkbox"/> Pola radnog vremena \$60.00 godišnje	<input type="checkbox"/> Pola radnog vremena \$5.00 mjesečno			
<input type="checkbox"/> Puno radno vrijeme student \$60.00 godišnje	<input type="checkbox"/> Puno radno vrijeme student \$5.00 mjesečno			
<input type="checkbox"/> Penzioneri – Socijalna pomoć \$30.00 godišnje	<input type="checkbox"/> Penzioneri – Socijalna pomoć \$2.50 mjesečno			
ŽELIM DA PLAĆAM:	Osobno <input type="checkbox"/>	Poštom <input type="checkbox"/>	On-line <input type="checkbox"/>	Telefonom <input type="checkbox"/>
POTPIS ČLANA:				DATUM:

ICNP ne prodaje, trguje, iznajmljuje, ili na drugi način reemituje bilo koje lične identifikacijske podatke koje prikupljamo u ovoj pristupnici, osim ako nemamo vašu izričitu dozvolu. Mi ćemo dati lične podatke samo onda kada vjerujemo da je tako davanje razumno i potrebno sprovesti da bi zaštitili prava, imovinu i sigurnost naših članova, drugih osoba i organizacije. (Sudski nalog, poziv na sud ili istrage)