



## PLJOČKARSKI SAVEZ HRVATSKE

Svetvinčenat 47, 52342 SVETVINČENAT; MBS: 4663454; OIB: 44804618202

## ZAHTEJEV ZA REGISTRACIJOM ČLANA/ICE PLJOČKARSKOG KLUBA/UDRUGE

Za pljočkarski klub/udrugu: ..... iz .....

1	Ime i prezime		Fotografija 6x4
2	OIB		
3	Dan, mjesec i godina rođenja		
4	Adresa stanovanja i telefon*		
5	Državljanstvo*		

\* Na temelju Zakona o udrugama Popis članova udruge treba sadržati točne podatke o imenu i prezimenu, datumu rođenja, OIB-u, datum pristupanja, kategoriju članstva i datum prestanka članstva. Ostali traženi podatci čine podatke koji su potrebni za rad kluba/udruge.

**(1) Izjavljujem da želim postati član/ica Pljočkarskog kluba/udruge, da prihvaćam Statut i opće akte kluba/udruge te Statut i pravilnike Pljočkarskog Saveza Hrvatske. Izjavljujem da nisam član/ica niti jednog pljočkarskog kluba/udruge.**

**(2) Ovom zahtjevu prilažem kopiju Zahtjeva za prekid članstva u Pljočkarskom klubu/udruzi (za članove koji su prethodno bili članovi drugog kluba/udruge).**

U ....., dana ...../20.....  
Potpis člana (pljočkara)

\*Kao zakonski zastupnik suglasan sam sa registracijom za Pljočkarski klub/udrugu: .....

iz .....,  
\*Za mlađe od 18 godina .....  
Potpis zakonskog zastupnika

## POPUNJAVA KLUB/UDRUGA

(1) Pljočkar/ica je vlastoručno popunio/la ovaj obrazac i vlastoručno potpisao/la istu,

(2) Za pljočkare/ice mlađe od 18 godina zahtjev je supotpisao zakonski zastupnik.

U ....., dana ..... 20.....  
Datum pristupanja klubu/udruzi  
Pečat kluba/udruge i potpis ovlaštene osobe

**1 KOPIJU SA ORIGINAL FOTOGRAFIJOM DOSTAVITI PLJOČKARSKOM SAVEZU HRVATSKE**

Prilozi: - prema Registracijskom pravilniku PSH  
- 2 fotografije (6x4 cm) člana - pljočkara/ice