П Р И С Т У П Н И Ц А

# Удружење Милутин Миланковић

# Б Е О Г Р А Д

**С е к ц и ј а - И н ђ и ј а**

Добровољно приступам у чланство **Удружења Милутин Миланковић** и прихватам Статут, Програм и одлуке Удружења и његових органа

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса становања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимање: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовање (подвући):

* Ученик / студент \* завршен факултет ВСС
* Средње \* мастер
* више / високо \* магистратура
* остало \* докторат

Потпис

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Попуњену приступницу послати електронском поштом на:

*milutinmilankovic.indjija@gmail.com* или

предати наставнику/директору школе.

**Годишња чланарина за ученике и студенте је 100 динара а за запослене 500 динара**.

**Чланарина се може уплатити на т.рн: 205-116362-08**



**прималац** је: Удружење Милутин Миланковић, Београд

**Сврха уплате**: чланарина за 2017. годину.