

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/-a izjavljam, da želim postati član/-ica

Centra aktivnosti Trzin

PRIIMEK:

IME:

DATUM ROJSTVA:

EMŠO:

ULICA:

POŠTNA ŠTEVILKA:

POŠTA:

TELEFON:

E-POŠTA:

IZOBRAZBA:

**ZANIMAJO ME NASLEDNJE DEJAVNOSTI
(obkrožite):**

- računalništvo
- uporaba pametnih telefonov
- joga
- pilates
- telovadba
- oblikovanje gline
- nemščina
- španščina
- angleščina
- francoščina
- zgodovinsko-humanistični krožek
- zdrava hrbtenica
- drugo: _____

DATUM: _____ PODPIS: _____