



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO / MEMBERSHIP APPLICATION

Naziv tvrtke / Company Name: _____

Sjedište / Registered Office: _____

OIB / VAT ID: _____

Web stranica / Website: _____

Kontakt osoba / Contact Person: _____

Funkcija / Position: _____

Email: _____ Telefon / Phone: _____

Opis projekta / Project Description:

Vrsta članstva / Membership Type:

☐ Redovni / Regular ☐ Pridruženi / Associate ☐ Počasni / Honorary

Izjava / Declaration:

Potvrđujem istinitost navedenih podataka.

I confirm the accuracy of the stated information.

Lokacija / Place: _____ Datum / Date: ____/____/2025

Potpis / Signature: _____