

PRISTOPNA IZJAVA

k Zvezi društev mešanih borilnih veščin – MMA Zveza Slovenije

Spodaj podpisani/a predstavnik/ca društva oziroma kluba:

Naziv društva/kluba: _____

Naslov sedeža: _____

Pošta in kraj: _____

Davčna številka: _____

Matična številka: _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

Predsednik društva/kluba: _____

S tem izjavlja, da društvo/klub pristopa k Zvezi društev mešanih borilnih veščin – MMA Zveza Slovenije kot redni član in sprejema:

- Statut Zveze
- Pravilnike in druge akte, ki urejajo delovanje Zveze
- Ter se zavezuje, da bo deloval v skladu z njenimi cilji, načeli in pravili.

Društvo/klub soglaša, da se njegovi podatki uporabljajo za potrebe vodenja evidence članov in za uradno komunikacijo z Zvezo.

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe: _____

Žig društva/kluba: _____

(Izpolni Zveza društev mešanih borilnih veščin – MMA Zveza Slovenije)

Datum sprejema: _____ V potrditev: predsednik Zveze: _____