



PRISTUPNICA

Br. Članske iskaznice: Datum učlanjenja:

--	--

Ime i prezime:

Ime supružnika:

Ime djeteta ili djece:

--	--	--

Godina rođenja:

Termin poroda(ako ste trudnica):

--	--

Zanimanje:

--

Adresa:

Telefon:

E-mail:

--	--	--

Kako ste saznali za Klub trudnica i roditelja Split?

--

Što očekujete od Kluba trudnica i roditelja Split?

--

Želite li aktivno sudjelovati u radu Kluba(npr.mama -edukator) ili imate mogućnost sponzoriranja Kluba(donacije,fotokopiranje,štampanja...)?

--