

**SUGLASNOST ZA UČLANJIVANJE MALOLJETNIKA U UDRUGU
“MI SMO CIBONA”**

Ja, _____, OIB: _____, kao
njegov/njezin zakonski zastupnik ili skrbnik, suglasan sam da _____
bude primljen/a u Udrugu “Mi smo Cibona” u svojstvu **nominalnog** člana.

Moj kontakt telefon: _____

Vlastoručni potpis:
