



Pristopna izjava

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Ulica in hišna št.: _____

Kraj in poštna št.: _____

Naziv fakultete: _____

Smer študija: _____

Email: _____

Mobilni telefon: _____

Št. člana (izpolni KURS): _____

Želim prejemati obvestila na elektronski naslov.

Želim prejemati obvestila preko SMS sporočil.

Izjavljam, da sem se včlanil v Klub študentov Ruš, Selnice in Lovrenca - KURS prostovoljno in da sem seznanjen/a z njegovim delovanjem, svojimi obveznostmi, pravicami in dolžnostmi.

V _____ / _____ / _____
kraj datum podpis