

EVIDENCIJSKI UPITNIK ZA PREDSTAVNIKA
U SKUPŠTINI HRVATSKOG KAJAKAŠKOG SAVEZA

NAZIV KLUBA ILI SAVEZA KOJI JE BIRAO PREDSTAVNIKA

.....

OSOBNI PODACI

IME I PREZIME PREDSTAVNIKA

.....

DATUM I MJESTO ROĐENJA

..... JMBGOIB.....

NAJVIŠA ZAVRŠENA STRUČNA SPREMA (ZVANJE)

.....

ZAPOSLENJE (ZANIMANJE)

.....

PODACI O ANGAŽIRANJU U KAJAK KANU KLUBU

NAZIV KAJAK KANU KLUBA ČIJI STE ČLAN

.....

DUŽNOST KOJU OBNAŠATE U KAJAK KANU KLUBU

.....

TELEFON/FAX VOLONTER DA/NE PROFESIONALAC DA/NE

PODACI O ADRESI STANOVANJA I ZAPOSLENJA *

ADRESA STANOVANJA I TELEFON

.....

ADRESA RADNOG MJESTA I TELEFON/FAX

.....

* - znakom X označite na koju adresu želite primati poštu