



## PRISTUPNICA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_;

JMBG: \_\_\_\_\_;

Adresa: \_\_\_\_\_;

Telefon/mobilni: \_\_\_\_\_;

e-mail: \_\_\_\_\_;

Od danas postajem član Udruženja oboljelih od multiple skleroze Republike Srpske.

\_\_\_\_\_  
Svojeručni potpis