



## ПРИСТУПНИЦА

Упознат сам са важећим Статутом Српске Асоцијације Сниматеља, мислим да испуњавам услове за пријем у чланство САСа дефинисане Правилником за пријем и вољан сам да се у сваком погледу придржавам обавеза које су дефинисане Кодексом Асоцијације.

\* име и презиме:

\* датум и место рођења:

\* стручна спрема, образовна институција:

\* место и адреса боравка:

\* е-адреса:

\* моб. телефон:

\* фиксни телефон:

У прилогу достављам следећу документацију:

1

2

3

4

5

6

7

Место и датум

својеручни потпис