# Postani naš član, Pravila o delovanju DCM in tudi ta Pristopna izjava,

#  se nahajajo na spletni strani Društva <http://www.dcm-svs.si/> ,v rubriki KONTAKT

# POTRDITEV PRISTOPNE IZJAVE

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisani(a): | Rojen(a): |
| Izobrazba oz. status: |
| Zaposlen(a): |
| Na delovnem mestu: |
| Naslov firme, ustanove: |
| Telefon: | Štev. mob. tel.: |
| E-mail (v službi, doma): |
| Domači naslov: |

izjavljam, da se strinjam z določili Pravil DCM in da želim biti njegov polnopravni član(ica).

Datum:

Podpis:

Izpolnjeno prijavo vrni prosim na naslov DCM - po pošti ali skenirano na dcm.fgpa@um.si ali pa samo z izpolnjenimi podatki v elektronski obliki, namesto podpisa pa potrdi svojo namero po tel. na 02/2294 326 ali 041 891 030.