

Slovensko etnološko in antropološko združenje

KULA

**PRISTOPNA IZJAVA**

**Podpisani/a (ime in priimek)** \_\_\_\_\_, **rojen/a** \_\_\_\_\_,

**naslov** \_\_\_\_\_, **poštna številka** \_\_\_\_\_ **kraj** \_\_\_\_\_,

**telefon** \_\_\_\_\_, **e-pošta:** \_\_\_\_\_,

- **zaposlen/a v** \_\_\_\_\_
- **študent/ka** \_\_\_\_\_, **letnik:** \_\_\_\_\_
- **upokojenec/ka**
- **drugo (ustrezno obkroži)**

**se želim vclaniti v Slovensko etnološko in antropološko združenje KULA.**

**Podpis:**

\_\_\_\_\_

**V** \_\_\_\_\_, **dne** \_\_\_\_\_ **200**\_\_.