

Pristopna izjava

Podpisani/a _____
izjavljam, da želim postati član/ica Društva za antične in humanistične
študije Slovenije in da soglašam z njegovim statutom.

EMŠO: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov, na katerega želim prejemati pošto: _____

(če je drugačen od naslova stalnega prebivališča)

Naslov elektronske pošte: _____

Osebne podatke prepuščam društvu izključno za interno društveno
evidenco in uporabo.

Kraj in datum

Podpis