



DRUŠTVO BOŠKARIN

Društvo vzreje istrskega sivega
goveda in ostalih avtohtonih živali

PRISTOPNA IZJAVA

_____ /
stanujoč _____ /
rojen/a _____ v _____ /
želim postati član/ica DRUŠTVA BOŠKARIN.

S podpisom izjavljam, da sprejemam pravila društva.

V _____, dne _____.

Ostali podatki:

e-pošta: _____

tel./GSM: _____

Podpis: