



O B R A Z A C ZA UČLANJENJE U HRVATSKI MOTOCIKLISTIČKI SAVEZ

Podatke unesite u siva polja.

Naziv kluba: _____

Ulica i kućni broj: _____

Pošta, mjesto: _____

Telefon i GSM: _____

Fax: _____

E-mail: _____

WEB: _____

OIB i matični broj: _____

Osobe ovlaštene za zastupanje _____

(i predstavljanje) kluba te njihove _____

dužnosti u klubu: _____

Broj članova kluba: _____

Porezni obveznik: DA NE
(označite kvadrat)

Potrebno priložiti za članstvo (prema Statutu HMS-a):

- odluku o udruživanju u Savez
- preslik svog Statuta
- rješenje nadležnog tijela o registraciji (i izvod iz registra šport djelatnosti), matični broj, OIB i broj žiro-računa
- popis tijela upravljanja
- odluku o imenovanju predstavnika u Skupštini Saveza (predsjednik kluba)
- dokaz o uplaćenju upisnini i članarini

Mjesto i datum: _____

Ime i prezime odgovorne osobe kluba: _____

Potpis odgovorne osobe kluba: _____

Žig: _____