**Pristupnica**

za članstvo u UNU „ Studio Pirouette“,

na lokaciji (zaokružiti):  **Terazije / Zemun**

**OBAVEZNO popunite sledeće mere:**

obim struka: \_\_\_\_\_cm obim kukova: \_\_\_\_\_cm broj obuće: \_\_\_\_\_ visina: \_\_\_\_\_cm

konfekcijski broj (zaokružiti) **4 6 8 10 12 14 36 38 40 42 44**

 **\*samo odrasli i teen ženskog pola:** dužina od struka do ispod kolena: \_\_\_\_\_\_\_\_cm

PODACI O ČLANU

Ime i prezime**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Broj telefona (ukoliko ga ima): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Specijalna psihološka ili telesna zdravstvena stanja (alergije, razvojne i telesne teškoće, poremećaji, prethodne povrede, hronična stanja...) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAJKA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zanimanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTAC

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za maloletne članove

-Saglasan sam kao roditelj/staratelj sa javnim nastupanjem, učestvovanjem na festivalima i koncertima, fotografisanjem, snimanjem i javnim emitovanjem sadržaja u kojima se pojavljuje moje dete, a član studija, u medijima (televizija, radio, internet, novine) u domenu kulture i umetnosti.

-Saglasan sam da redovno plaćam članarinu.

-Ovim putem izjavljujem da pristupam UNU “Studio Pirouette”, te se obavezujem da ću delovati u skladu sa ciljevima i aktivnostima definisanim Statutom i pravilnikom studija, čiju kopiju imam u svom posedstvu. Informisan/a sam o svim uslovima saradnje.

Za punoletne članove

-Saglasan sam sa javnim nastupanjem, učestvovanjem na festivalima i koncertima, fotografisanjem, snimanjem i javnim emitovanjem sadržaja u kojima se pojavljujem kao član studija „Pirouette“ u medijima (televizija, radio, internet, novine) u domenu kulture i umetnosti.

-Saglasan sam da redovno plaćam članarinu Udruženja.

-Ovim putem izjavljujem da pristupam UNU “Studio Pirouette”, te se obavezujem da ću delovati u skladu sa ciljevima i aktivnostima definisanim Statutom i pravilnikom studija, čiju kopiju imam u svom posedstvu. Informisan/a sam o svim uslovima saradnje.

\*Podatke ćemo upotrebiti **isključivo** za komunikaciju sa Vama i potrebe izrade kostima. Podaci neće biti javno dostupni.

Potpis roditelja/staratelja/člana Potpis direktora udruženja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_