

**B.a.B.e.**

**Budi aktivna. Budi emancipiran.**

**Podržavajuća članica / Podržavajući član**

**Članski broj \_\_\_\_\_**

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

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

Broj tel/mob: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Iznos članarine: \_\_\_\_\_

Želim primati obavijesti na: e-mail \_\_\_\_\_  
poštansku adresu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis