****

**Pristupnica za pravna lica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **vrsta članstva** | redovni član 🗆 pridruženi član 🗆 potporni član 🗆 | | | |
|  |  | |  | |
| **pristupnica za** | novog člana 🗆 | obnavljanje članstva 🗆 | | izmjenu podataka 🗆 |
|  | | | | |
| **ustanova** |  | | | |
|  |  | | | |
| **adresa ustanove:**  ulica i broj |  | | | |
|  |  | | | |
| mjesto i poštanski broj |  | | | |
|  |  | | | |
| **telefon/fax ustanove** |  | | | |
|  |  | | | |
| **e-mail ustanove** |  | | | |
|  |  | | | |
| **web ustanove** |  | | | |
|  | | | | |
| **osoba za kontakt** |  | | | |
|  |  | | | |
| **adresa za kontakt:**  ulica i broj |  | | | |
|  |  | | | |
| mjesto i poštanski broj |  | | | |
|  |  | | | |
| **e-mail za kontakt** |  | | | |
|  |  | | | |
| **telefon/fax za kontakt** |  | | | |
|  | | | | |

Mjesto i datum Vlastoručni potpis

Molimo Vas da označite oblasti u kojima želite učestvovati:

|  |  |
| --- | --- |
| 🗆 bibliotekarstvo | 🗆 primjena novih tehnologija |
| 🗆 arhivistika | 🗆 digitalizacija baštine |
| 🗆 muzeologija | 🗆 ostalo (Vaš prijedlog) |

****

**O USTANOVI / UDRUŽENJU**