

**PRISTOPNA IZJAVA**

Ime in priimek:	
Datum in kraj rojstva:	
Naslov stalnega bivališča:	
Pošta:	Kraj:
Zaposlitev:	
Telefon:	
Elektronski naslov:	

Izjavljam, da želim postati član(ica) Društva klavirskih pedagogov Slovenije - EPTA. S podpisom te izjave sprejemam pravila in program društva, po katerem se bom tudi ravnal(a).

**Podpis:**

---

V (kraj):	
dne:	