|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Апликација за членство** | | | |
| Име и презиме |  | | |
| Возраст |  | | |
| Место на живеење |  | | |
| Образование |  | | |
| Што сакате да користите како член на ЦКП | □ Сакам да добивам информации поврзани со семинари, тренинзи и сл | □ Сакам да волонтирам | □ Сакам да работам |
| Е-маил |  | | |
| Контакт телефон |  | | |