|  |
| --- |
| **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 |  |