ČLANSKA PRISTUPNICA 

# Za „Međunarodno udruženje forenzičkih računovođa i revizora“-IAFAA

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Pristupnicu popunjavam kao: |  redovni član -fizičko lice redovni član-pravno lice pridruženi član institucionalni član |
| 2. Ime i prezime: |  |
| 3. E-mail adresa:  |  |
| 4. Broj mobilnog telefona:  |  |
| 5. Adresa/mesto/država: |  |
| 6.Zaposlen/a u : |  |
| 7. Sadašnje radno mesto/funkcija: |  |
| 8. Ukupan radni staž : |  |
| 9. Stepen školske spreme/naziv stečenog zvanja: |  |
| 10. Posebne kvalifikacije (sertifikati, licence, međunarodne kvalifikacije, i dr.): |  |
| Ako popunjavate pristupnicu u svojstvu pravnog lica : |
| 11. Ime organizacije koja postaje redovni član: |  |
| 12. Matični broj: |  |
| 13. PIB: |  |
| 14. Adresa |  |
| 15. Grad, Zemlja |  |
|  |  |
| Ako članarinu za fizičko lice, plaća pravno lice, naznačiti podatke neophodne za predračun |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Potpis)

Svojim potpisom garantujem da su svi podaci tačni!

Popunjenu, potpisanu pristupnicu poslati skeniranu na adresu office@iafaa.net