***Pristopna izjava h Klubu dobrotnikov ZAMS***

*(Pravila kluba so dostopna na www.z-ams.si)*

*Podpisani*

*………………………………………………………………………..*

*Ime in priimek ali organizacija (župnija)*

*………………………………………………………………………….*

*Naslov*

*……………………………………………………………………………*

*Tel. ali E-naslov*

*Izjavljam, da želim postati član kluba dobrotnikov Zavoda Antona Martina Slomška in da se moj naslov sme uporabljati za izmenjavo informacij o delovanju kluba.*

*Datum: ………………………… Podpis: ……………..……..…………..*