



HOPLA KONOPLJA

IZJAVA O PRIDRUŽENEM ČLANSTVU

S podpisom te izjave, se (Ime in priimek): _____

strinjam, da me društvo Hopla konoplja po elektronski pošti obvešča o dogodkih, ki jih društvo pripravlja ali jim sledi.

Zavedam se, da bo moj internetni naslov uporabljen zgolj za posredovanje teh informacij in ne bo na voljo tretjim osebam.

Kraj in datum:

Podpis:
