



ЕВИДЕНЦИОНИ КАРТОН ЧЛАНА

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ					
ПОЛ	М		Ж	ДАТУМ РОЂЕЊА	
МЕСТО РОЂЕЊА				ДРЖАВА РОЂЕЊА	
АДРЕСА БОРАВИШТА					
МЕСТО БОРАВИШТА				ДРЖАВА	
ПОШТАНСКИ БРОЈ				БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ	
ТЕЛЕФОН/МОБИЛНИ					
Е-адреса				КРВНА ГРУПА	
ЧЛАН ПСС ОД					
ПЛАНИНАРСКО ДРУШТВО/КЛУБ					
БРОЈ КЊИЖИЦЕ ПСС					
БРОЈ МАРКИЦЕ					

Специјалности за које је заинтересован (обележити)	<input type="checkbox"/>	Планинарство и пешачење	<input type="checkbox"/>	Трекинг	<input type="checkbox"/>	Скијање, турно и алпско
	<input type="checkbox"/>	Високогорство	<input type="checkbox"/>	Виа ферата	<input type="checkbox"/>	Планински бициклизам
	<input type="checkbox"/>	Алпинизам	<input type="checkbox"/>	Пењање у леду	<input type="checkbox"/>	Маркирање планинарских путева
	<input type="checkbox"/>	Спортско пењање	<input type="checkbox"/>	Спелеологија	<input type="checkbox"/>	Остало
	<input type="checkbox"/>	Планинарска оријентација	<input type="checkbox"/>	Планинско трчање		

Датум: _____

Податке дао: _____