

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO U UDRUZI "BETA"

Ime i prezime Datum rođenja

Kontakt adresa
(mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon e-mail

Zanimanje

Zaposleni Da Ne gdje?

Na koji način ste se upoznali s radom Udruge?

	a) putem web portala Udruge		b) putem web foruma (kojih.....) (ukoliko želite napišite svoje korisničko ime)
	c) putem medija		d) sudjelovanje na akcijama udruge, kojim?
	e) putem tiskanih materijala Udruge		f) nešto drugo, što?

Kako bismo mogli planirati aktivnosti Udruge označite jedno ili više područja i aktivnosti kojima možete/želite volonterski pridonijeti radu Udruge:

	DA	NE
➤ područje edukacije o reproduktivnom zdravlju		
➤ područje prava osoba s problemom neplodnosti		
➤ rad na poboljšanju zdravstvene zaštite osoba s problemom neplodnosti		
➤ rad na poboljšanju uvjeta medicinski potpomognute oplodnje		
➤ načini financiranja udruge, prikupljanje donacija za rad Udruge		
➤ savjetovanje osoba s problemom neplodnosti iz svog profesionalnog područja (savjetovanje preko web foruma, e-maila, organizacija grupa podrške i sl.) ako DA, iz kojeg područja		
➤ predstavljanje Udruge u medijima		
➤ izdavačka djelatnost Udruge, izrada informativnog i promidžbenog materijala		
➤ pokretanje novih akcija ili projekata, ako DA, kojih?		
➤ nešto drugo, što?		
➤ ne mogu/ne želim aktivno sudjelovati u radu Udruge već samo plaćanjem članarine pridonijeti aktivnostima Udruge		

Ulaskom u Udrugu prihvaćam politiku, Statut, viziju i druge opće akte Udruge.

U ,
mjesto datum potpis