

Združenje književnikov Primorske  
Kosovelova ulica 4 a  
6210 Sežana

## PRISTOPNICA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_,

datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_,

ulica in hišna št.: \_\_\_\_\_,

poštna št. in ime pošte: \_\_\_\_\_,

e-naslov: \_\_\_\_\_,

tel. št.: \_\_\_\_\_,

s podpisom pristopam k društvu Združenje književnikov Primorske in potrjujem, da sem seznanjen(-a) s statutom društva.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_