

ZDRUŽENJE PLESNIH VADITELJEV, UČITELJEV IN TRENERJEV SLOVENIJE

(Slovene Professional Dance Organization)

Member of WD&DSC

p.p. 2507, 1001 Ljubljana, Slovenija, Tel.++386 1 430 22 84, Fax: ++ 386 1 230 14 17

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani-a _____, rojen-a dne: _____,

v kraju: _____, stanujoč-a: ulica: _____,

hišna št.: _____, poštna št.: _____, kraj: _____,

tel. št.: _____, GSM: _____, EMŠO: _____,

el. pošta: _____ **izjavljam,**

da se strinjam s **Statutom ZPVUT Slovenije** ter z ostalimi akti in pravilniki ZPVUTS in prostovoljno pristopam v članstvo ZPVUTS. Kot član ZPVUTS se bom permanentno dopolnilno izobraževal-a na licenčnih in ostalih strokovnih seminarjih v okviru ZPVUTS ter kot plesni pedagog deloval-a v skladu s Kodeksom etike in morale v plesu.

V _____

Podpis: _____

Dne: _____
