**ПРИСТУПНИЦА**

За физичка лица

Прихватам принципе Националног кластера беспилотних летелица и блискихсектора и желим да постанем члан кластера. Потврђујем да су тачни следећи подаци:

|  |  |
| --- | --- |
| J:\Klaster ofis\Bespilotni klaster\DOKUMENTI\Z5 cir tr.jpgИме и Презиме |  |
| ЈМБГ |  |
| Место |  |
| Адреса |  |
| Телефон |  |
| Е-маил |  |
| Делатност лица |  |
| Летелица назив |  |
| Удружењу могу да допринесем | Искуством у побољшању рада и промоцији |

Датум попуњавања: Потпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_