



PRISTUPNICA

Lične informacije:

Prezime:	
Ime:	
Titula:	npr. Prof.dr. dr. Mrs. Ms. Mr.
Institucija:	
Odeljenje:	
Adresa:	
Broj pošte:	
Grad:	
Država:	
E-mail:	

Informacije vezane za plaćanje članarine:

Godišnja članarina iznosi 150 dinara.

Članarinu možete uplatiti na žiro račun Udruženja za reproduktivno zdravlje:
220-71713-02
Procredit banka