



ASOCIJACIJA IZVOĐAČA I SVIRAČA
АСОЦІЯЦІЯ ІЗВОДЧА І СВІРАЧА
ASSOCIATION OF PERFORMERS AND MUSICIANS

Jošanička bb., 71 320 Vogošća
Tel: 033/425-400; 033-425-401;
Email: ais@aisbih.org

Broj: _____

(popunjava Stučna služba)

P R I S T U P N I C A

LIČNI PODACI O MUZIČKOM IZVOĐAČU/NOSIOCU IZVOĐAČKOG PRAVA:

Ime _____ Prezime _____ Pseudonim _____

Vrsta članstva _____ Spol (izabrati): ☐ M ☐ Ž

Datum rođenja _____ Mjesto _____ Država _____

Broj lične karte _____ Država prebivališta _____

JMBG _____ Adresa prebivališta _____

Tel. _____ E-mail _____

Podaci za isplatu:

Naziv banke _____ Broj tekućeg računa: _____

IBAN _____

Izvođačko svojstvo:
(izabrati)

☐ pjevač

☐ instrumentalist

☐ dirigent

Za instrumentaliste:

Naveći sve instrumente koji se koriste na snimcima:

Član orkestra/grupe (navesti naziv i datum pristupanja): _____

Prijašnji angažmani u orkestru/grupi

_____	od	_____	do	_____
_____	od	_____	do	_____
_____	od	_____	do	_____

Vlastoručnim potpisom potpisnik (izvođač ili nosilac izvođačkog prava) potvrđuje da dobrovoljno pristupa Asocijaciji izvođača i svirača (AIS) i prihvata prava i obaveze utvrđene Statutom Asocijacije, te da je potpisao Ugovor o isključivom prijenosu muzičkih izvođačkih prava i njemu prateće dokumente. Ovaj dokument je ujedno i izjava kojom izvođač ovlašćuje AIS za zastupanje i predstavljanje. Vlastoručnim potpisom potpisnik pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuje da su gore navedeni podaci tačni. Ovaj dokument je važeći samo potpisan vlastoručno, ovjeren pečatom Asocijacije.

Datum i mjesto: _____

(vlastoručni potpis)

PRIJAVU OBRADIO:
(popunjava Stručna služba)

--