



Prijavljujem se na seminar: _____

Ime i prezime: _____ Član HMD: DA NE

Naziv organizacije: _____

MB: _____ OIB: _____

Adresa: _____

Pošt. broj i mjesto: _____

Telefon: _____ Mob: _____

E-mail: _____ Fax: _____

Datum: _____ Potpis: _____

Molimo Vas da ispunjenu prijavnicu faksirate na naš broj: 01/487 24 87