Prijavni obrazac - Ljetni kamp Hrvatska 2020 - sudionici -

Sisačko-moslavačka županija

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| ADRESA  (broj, ulica, poštanski broj, mjesto) |  |
| KONTAKT  (broj mobitela i/ili kućnog telefona) |  |
| EMAIL |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| BROJ OSOBNE ISKAZNICE |  |
| PREHRAMBENE POTREBE  (navedite ako imate neke posebne dijetalne potrebe, ne jedete neke namirnice ili ste vegeterijanac ili vegan) |  |
| ALERGIJE |  |
| KAKO STE SAZNALI ZA KAMP? |  |
| DODATNI KOMENTARI |  |

\*prijavni obrazac pošaljite na email: iks@udrugaiks.hr - rok prijave **10.07.2020.**