



Centar za limfnu drenažu

10 000 Zagreb, Trnjanska 62

OIB: 59859744328

Račun: 2360000-1101705659

PRIJAVNICA ZA TEČAJ

Naziv tečaja:

Datum održavanja:

Mjesto održavanja:

Podaci o polazniku:

Ime i prezime polaznika:

OIB:

Adresa:

Tel:

Fax:

Mob:

e-mail:

Podaci o ustanovi u kojoj polaznik radi:

Naziv ustanove:

Adresa ustanove:

Telefon:

Fax:

e-mail:

Podaci o pravnoj ili fizičkoj osobi koja snosi troškove tečaja:

Ime i prezime / naziv

Adresa:

OIB (obavezan za pravne osobe)