

**SAMO POPUNJENJEM SVIH TRAŽENIH PODATAKA PRIJAVA  
SUDJELOVANJA ZA LJETNU ŠKOLU KINEZIologa  
POSTAJE VALJANA**

1.) Ime i prezime, e-mail  
Učesnika za slanje  
VAUČERA

2.) Naziv i adresa uplatitelja  
(škola, ustanova)

3.) OIB Škole

4.) e-mail računovodstva  
za slanje računa

4.) Kontakt telefon

---

**REZERVACIJA : ODABRANO OZNAČITI S **X****

|       |     |     | s<br>balkonom  | bez<br>balkona           |                          |
|-------|-----|-----|----------------|--------------------------|--------------------------|
| Hotel | **  | 1/1 | JEDNOKRETVETNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hotel | **  | 1/2 | DVOKRETVETNA   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hotel | **  | 1/2 | SINGLE USE     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hotel | *** | 1/1 | JEDNOKRETVETNA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hotel | *** | 1/2 | DVOKRETVETNA   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hotel | *** | 1/2 | SINGLE USE     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

**Odgovorna osoba**