

PRIJAVNICA:

1. Izberi kraj seminarja :

1. Center slepih, slabovidnih in starejših Škofja Loka, ŠK. LOKA Datum: 20. 02. 2019
2. Dom Janka Škrabana, BELTINCI Datum : 01. 03. 2019

2. Ime in priimek udeleženca: _____

3. Član ZDTS s plačano članarino zadnji dve leti: DA NE

4. E- naslov udeleženca: _____

5. Delovna organizacija: _____

6. Naslov plačnika: _____

7. Davčna št. plačnika: _____

Datum prijave: _____

Podpis plačnika: _____

Prijave pošljite na naslov (scan): tajnistvo@zdts.si do 10. februarja 2019