

**PRIJAVNICA**

**Delavnica »Temeljna načela za izvedbo programa terapije s pomočjo psa«**

URI Soča, 18.-19.5.2018

**Udeleženec** - Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Ustanova (ulica, kraj, poštna št.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profil, delovno mesto: \_\_\_\_\_

**Plačnik kotizacije:** \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Identifikacijska številka za DDV: \_\_\_\_\_

Davčni zavezanec:      DA      NE

Datum: \_\_\_\_\_      ŽIG      Podpis: \_\_\_\_\_

*Prijavnica ima status naročilnice; prosimo vas da jo izpolnite v celoti in čitljivo.*