

Kanjoning kurs

(obrazac za prijavu)

Ime i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Jedinstveni matični broj: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail: _____

Zdravstveni status(alergije, povrede, lijekovi...): _____

Uz prijavu kandidat prilaze:

Uvijerenja o državljanstvu

Fotokopiju diplome o stečenom obrazovanju

Fotokopiju lične karte

Dokaz o uplati na zr.PSCG od 200€