

**PRIJAVNICA**

**Jesenska delavnica kreativnega pisanja s Tamaro Babić**

Ime in priimek

Naslov v celoti (ulica, številka, pošta)

Leto rojstva poklic

Mobilni telefon/telefon:

E-naslov

Član/ica društva

Plačnik kotizacije (označi): **SAM/A DRUŠTVO/USTANOVA/ŠOLA/DRUGI**

Plačilo: - v celoti - 2 obroka

Društvo/ustanova/šola/drugi

Naslov v celoti (ulica, številka, pošta)

Telefonska številka E- naslov

Ali ste davčni zavezanec? (označi) **DA NE**

Davčna številka

Kraj in datum: Podpis:

*Delavnica bo izvedena v skladu s strokovnimi priporočili Nacionalnega inštituta za javno zdravje.*

