

## prijavni obrazac

### **KAKO PRAKTICIRATI LIJEČENJE DEBLJINE - SVAKI GUBITAK JE DOBITAK**

07.03.2009, Hotel Regent Esplanade, Zagreb

Prezime.....Titula: .....

Ime .....

Adresa za slanje pošte.....

Grad i poštanski broj .....

Telefon .....

GSM .....

Faks.....

E-mail .....

**KOTIZACIJA** - 750,00 kn

#### **NAČIN PLAĆANJA**

Molimo platite u korist Depol komunikacija d.o.o. kod Erste banke Zagreb

Broj računa: 2402006-1100468530

**Za fizičke osobe:** Navedite ime sudionika na uplatnicu

**Za pravne osobe/društvo:** Navedite naziv ustanove koja plaća troškove i ime sudionika

Ustanova / ime i prezime.....

Adresa .....

Matični broj .....

**Plaćanje na licu mjesta:** Plaćanje kotizacije na licu mjesta bit će moguće u gotovini

**Napomena: Molimo Vas, prijavni obrazac pošaljite na navedenu adresu ili na faks: 01 2341 478**