



PRIJAVNICA

NACIONALNI DAN HITNE MEDICINSKE SLUŽBE

Varaždin, 30. travanj 2016.

IME I PREZIME SUDIONIKA

Broj mobitela
E-mail

NAZIV ZAVODA ZA HITNU MEDICINU

Adresa

REZERVACIJA SMJEŠTAJA

noćenje + doručak
29. - 30.04.2016.

1/1

1/2

NAPOMENA

Datum prijave

Ispunjenu Prijavnicu molimo poslati na e-mail: info@vall042.com ili fax 042 212-336 **do 1.4.2016.**
Po primitku ispunjene Prijavnice kontaktirati će Vas agencija DMK Vall 042 te izdati potvrdu o registraciji i rezervaciji smještaja.

KOTIZACIJA iznosi 200,00 kn po sudioniku.

Kotizacija se uplaćuje na žiro račun Zavoda za hitnu medicinu Varaždinske županije
PBZ; HR7023400091110736269 **do 22.4.2016.**

Potvrdu o uplati kotizacije molimo također pošaljite na e-mail ili fax DMK Vall 042.