|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

# 3. HRVATSKI KONGRES IZ LIJEČENJA BOLI

Prijava sudionika

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sudionik |  |  |
| Prezime |  |  |
| Ime |  |  |
| Titula |  |  |
| OIB |  |  |
| Adresa |  |  |
| Telefon / Mobitel |  |  |
| Email |  |  |
| Smještaj |  |  |
| □ Jednokrevetna soba | □ Dvokrevetna soba | □ Ne trebam smještaj |
| Prijava (dd.mm.yyyy.) |  |  |
| Odjava (dd.mm.yyyy.) |  |  |
| Kotizacija |  |  |
| □ Specijalist | □ Specijalizant | □ Osoba u pratnji |
| □ Student | □ Izlagači i sponzori |  |

|  |
| --- |
| Osoba u pratnji (prekrižiti ako nema)  |
| Prezime |  |  |
| Ime |  |  |
| Titula |  |  |
| Kotizacija |  |  |
| □ Specijalist | □ Specijalizant | □ Osoba u pratnji |
| □ Student |  |  |

|  |
| --- |
| Tvrtka koja plaća (prekrižiti ako plaća sudionik) |
| Ime |
| Adresa |
| OIB |
| Telefon |
| FAX |
| Email |
| Kontakt osoba |

Popunjen obrazac faxirati na +385 (0) 31 212 078 ili sve informacije poslati emailom na gordana.zivkovic5@gmail.com tj. suzana.kovacevic@kompas.hr