



**PRIJAVNICA ZA UDELEŽBO NA X. STROKOVNEM POSVETU O RAZVOJU PODROČJA AKTIVNOSTI  
IN TERAPIJE S POMOČJO KONJA V SLOVENIJI  
30. september – 1. oktober 2016  
CIRIUS VIPAVA**

**PODATKI O UDELEŽENCU POSVETA:**

Ime in priimek

Naslov stalnega bivališča

Kontaktna številka

E-pošta

TRR

Poklic/izobrazba oz. Fakulteta in smer

Naziv delovne organizacije/

**ŽELIM SE UDELEŽITI STROKOVNEGA POSVETA, in sicer:**

oba dneva posveta

Status:  študent/ upokojenec

le v petek, 30.9.2016

avtor prispevka

le v soboto, 1.10.2016

mentor

Datum:

Podpis udeleženca posveta:

Priloga:  potrdilo o plačilu kotizacije

potrdilo o statusu študenta (v primeru, da je prijavitelj študent)

**PODATKI O PLAČNIKU KOTIZACIJE; IZPOLNITE LE, ČE JE PLAČNIK KOTIZACIJE PRAVNA OSEBA (vaša delovna organizacija, podjetje...)**

Polni naziv plačnika

Točen naslov sedeža plačnika (ulica in pošta)

Davčna številka/ID za DDV

Davčni zavezanec

DA

NE

TRR

Telefon

E-pošta

Kontaktna oseba

Datum

Žig in podpis odgovorne osebe plačnika kotizacije



## PODATKI ZA ORGANIZACIJO PREHRANE

**Udeležba pri kosilu v petek, 30.9.2016** (obkrožite zaželeno!)

DA    Mesni meni    Vegetarijanski meni    Posebnosti:

NE

Doplačilo za kosilo v višini 6 - 8 EUR/obrok (odvisno od izbranega menija) boste poravnali neposredno v restavraciji.

**Udeležba na družabni večerji**                      DA                      NE

Doplačilo za večerjo v višini 15 EUR/osebo boste poravnali ob registraciji.