

ПРИЈАВА УЧЕШЋА

Овим пријављујем код CPPPC учешће на 15. конгресу

1. презиме и име учесника (број лиценце или чл. карте)

2. презиме и име учесника (број лиценце или чл. карте)

3. презиме и име учесника (број лиценце или чл. карте)

4. презиме и име учесника (број лиценце или чл. карте)

Износ од 370 КМ по учеснику, односно укупно
_____ КМ уплатили смо _____ год.
на жиро-рачун Савеза РР РС

са Ж.Р. нашег предузећа бр. _____

Назив предузећа, установе

Поштански број и мјесто

Улица и број

У _____
Дана _____ 2011.

потпис

ПОПУЊЕНУ И ОВЈЕРЕНУ ПРИЈАВУ
ДОСТАВИТЕ НА ФАКС: 051/348-795
или e-mail: kongres@srrts.org
истог дана по уплати котизације,
како би на вријеме потврдили резервацију.