

PRIJAVNICA

HOTEL DELFIN IZOLA

Termin 10. 3. 2025 – 17. 3. 2025

DRUŠTVO UPOKOJENCEV:

PRIIMEK IN IME:

NASLOV:

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:

DATUM ROJSTVA:

TELEFON:

ELEKTRONSKI NASLOV:

PRIIMEK IN IME SOSTANOVALCA:

NASLOV:

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:

DATUM ROJSTVA:

TELEFON:

ELEKTRONSKI NASLOV:

DOPLAČILO ZA ENOPOSTELJNO SOBO: (obkroži) DA NE

NAČIN PREVOZA: (obkroži) LASTNI PREVOZ AVTOBUS

PRIJAVNICO POŠLJITE NA E-NASLOV:

lidija.malovrh@gmail.com ali PO POŠTI NA NASLOV:

Lidija Malovrh, Zlato polje 2 d, 4000 Kranj, tel. št. 031 547 712

Prijave do 7. 2. 2025

DATUM:

PODPIS: