JAVNI SKLAD RS ZA KULTURNE DEJAVNOSTI, Štefanova 5, 1000 Ljubljana, faks: 01 24 10 510

**NADALJEVALNI SEMINAR ZA VODJE ODRASLIH FOLKLORNIH SKUPIN**

**LJUDSKI PLESI GORENJSKE, 1. del**

**Planica: od petka, 6. marca do nedelje, 8. marca 2015**

Ime in priimek ..………………………………………………...… Leto rojstva …..…………………….

Točen naslov: ulica, hišna št., kraj …………………….………………………………………………………….

poštna številka …………………………….... pošta ………………..…………………………………………….

Telefon …….…………………………..…………. GSM …………………...……………………………………..

E-naslov ………………………………………...……………………………………………………………………

Folklorna skupina …………………………………………………………………………………………………...

Navedite, kako ste povezani s folklorno dejavnostjo!

………………………………………………….……………………………………………………………………..

REZERVACIJA PRENOČIŠČA S PREHRANO: DA NE

LE REZERVACIJA PREHRANE DA

(Napišite, kateri dan želite katere obroke: …………………………………………………………….………...)

Posebne potrebe glede prehrane: ……………………………………………………………………………………

PREJETI ŽELIM DVD S POSNTEKI PLESOV: DA NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Plačnik kotizacije /Obkroži!/**

**Sam Ustanova / šola / drugi**

Ustanova / šola / drugi ……………………….…………….……………………………………………………….

Ulica, hišna št., kraj …………………….…………………………….……………………………………………..

Poštna številka …………..………….…………… pošta ………………………………………………………....

Telefonska številka ……….………………………………. faks ………………………………………………….

Ali ste davčni zavezanec za davek na dodano vrednost (obkrožite): DA NE

Davčna številka ……………………………………………………………………………………………………..

Datum: Žig: Podpis odgovorne osebe: