

## **PRIJAVNICA**

Ime in priimek: .....

Naziv salona, zdravilišča: .....

Naslov: .....

Davčna številka: .....

Kontaktni telefon: .....

Podpis in žig: .....

Za tečaj: .....

---

**CENA TEČAJA: 300,00 EUR** (DDV 20% je vključen v ceni)

**NAČIN PLAČILA: 100 EUR OB PRIJAVI**, preostali znesek do pričetka tečaja;

TRR 0444 4011 3053 704. **Prijavnine ne vračamo.**

**Prijave sprejemamo do vključno 21. januarja 2011.**

V kolikor se tečaja, na katerega ste se prijavili, ne bi mogli udeležiti, vam bomo prijavnino v celotnem znesku upoštevali pri ceni kateregakoli naslednjega tečaja, če bomo vaše obvestilo o neudeležbi prejeli vsaj 24 ur pred pričetkom tečaja.

**Na prvi dan tečaja s seboj prinesite potrdilo o plačilu celotne obveznosti. Hvala.**

## **INFORMACIJE:**

Patricija Klanjšček  
GSM: **051 313 113**

**Prijavnico pošljite na naslov:**

**SAME.SAME Patricija Klanjšček s.p., Kidričeva ulica 33b, 5000 Nova Gorica.**