**PRIJAVNICA ZA PODJETJA**

**SVETOVNI TEDEN REFLEKSOTERAPIJE**

**»Od mladosti do modrosti«**

**Od 19.9.2016 do 25.9.2016 na GZS**

Naziv podjetja:--------------------------------------------------------------------------------------

Ulica:------------------------------------------------------------------------------------------------

Kraj:--------------------------------------------------Poštna številka:----------------------------

Davčna številka:------------------------------------------------------------------------------------

Tel:--------------------------------------------------------------------------------------------------

Elektronski naslov: --------------------------------------------------------------------------------

Kontaktna oseba v podjetju:-----------------------------------------------------------------------

Ali ste član GZS/PTZ/sekcije refleksoterapevtov DA NE

Ime in priimek udeleženca:

1.------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.------------------------------------------------------------------------------------------------------

IZBRANI DOGODEK:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kotizacijo nakažite na poslovni račun GZS pri NLB št. 02924-0017841495 sklic 2090-331. Izpolnjeno prijavnico skupaj s plačilom kotizacije pošljite do vključno 19. septembra 2016 po faxu 01/58 98 317 ali po mailu ptz@gzs.si ali po pošti na GZS-PTZ, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana.

Datum: Žig podjetja in podpis odgovorne osebe:

Dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov za namene neposrednega trženja GZS. Od prejemanja obvestil GZS se lahko kadarkoli odjavim.