



Slovensko društvo za terapijo s pomočjo psov
Tačke pomagacke
Šmartinska c. 152, 1000 Ljubljana
DŠ: 82939896
SI56 0202 7025 6690 427
info@tackepomagacke.si
www.tackepomagacke.si

**PRIJAVNICA NA IZOBRAŽEVANJE
OSNOVE DELA S TERAPEVTSKIM PSOM**
za strokovne delavce

12. in 13. marec 2016

Ime in priimek udeleženke/ca	
Naslov udeleženke/ca (ulica/naselje, številka, poštna številka, pošta)	
e-naslov udeleženke/ca	
Naziv ustanove, ki vas pošilja	
Davčna številka ustanove	
Naslov ustanove (ulica/naselje, številka, poštna številka, pošta)	
e-naslov ustanove	
Delovno mesto v ustanovi	
Želim, da pošljete (ustrezno obkroži)	predračun račun

S prijavnico se prijavljam kot udeleženka/ec na strokovno delavnico "Osnove dela s terapevtskim psom".

Kotizacijo za delavnico bo ustanova ali udeleženka/ec poravnal/a najkasneje do **7. marca 2016** z **nakazilom na TRR SI56 0202 7025 6690 427** in jo bo udeleženec/ka izkazal z ustreznim dokumentom na dan izvedbe.

Kraj in datum: _____

Podpis udeleženke/ca:

Žig ustanove:

Podpis odgovorne osebe ustanove: