|  |  |
| --- | --- |
| **PRIJAVNICA** | Seminar za plesne i kazališne skupine  **OD KOREOGRAFIJE DO PLESNE PREDSTAVE**  Sisak, 6. i 7. travnja 2019. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O POLAZNICI/POLAZNIKU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Broj mobitela | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status (označiti sa ×) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | plesač/ica | | | |  | |  | glumac/ica | | voditelj/ica redatelj/ica | | | | |  | plesač/ica |  |  | plesač/ica |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zainteresiran/a sam za daljnje pohađanje seminara Hrvatskog sabora kulture, a zanimaju me sljedeće teme: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ukoliko Vas na seminar šalje grupa, skupina, studio ili ansambl čiji ste član/ica, molimo Vas da ispunite sljedeće rubrike. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODACI O GRUPI, SKUPINI, STUDIJU ILI ANSAMBLU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OIB | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| Skupina je učlanjena u Hrvatski sabor kulture (označiti sa ×) | | | | | | | | | | |  | |  | DA |  | NE |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt-osoba i br. tel. | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum |  | Potpis |