# KOLIŠČARSKI TABOR 2024

# PRIJAVNICA

Podpisani/a: _____

Stanujoč/a: _____

Kontaktni podatki (el. naslov in GSM št.): _____

## PRIJAVLJAM

Svojega otroka (ime in priimek): _____

Datum rojstva: _____

Svojega otroka (ime in priimek): _____

Datum rojstva: _____

na Koliščarski tabor (obkroži):

- 1. Termin – od 12. do 14. avgusta 2024
- 2. Termin - od 19. do 21. avgusta 2024

Šotor: DA NE

Otrok je zdrav: DA NE

Posebnosti (alergije, zdravila…): _____

_____

Druge pripombe: _____

S prijavo se strinjam, da bo Društvo Fran Govekar Ig osebne podatke obdeloval za namen izvedbe Koliščarskega tabora ter obveščanja o dogodkih V deželi koliščarjev.

_____ _____

Datum Podpis

Po poslani prijavnici na info@dfg.si boste prejeli račun za poravnavo kotizacije.