**OBRAZAC ZA PRIJAVU PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV USTANOVE/**  **KONTAKT OSOBA** (ime i prezime, broj telefona, e -pošta) |  |
| **NAZIV I KRATAK OPIS AKTIVNOSTI** (navedite sve radionice, tribine, sajmove i druge aktivnosti) |  |
| **DATUM ODRŽAVANJA** |  |
| **VRIJEME ODRŽAVANJA** |  |

Molimo Vas da navedete količinu letaka i plakata potrebnih za održavanje Vašeg programa koje će Vam dostaviti regionalni koordinator ili Agencija.

kom

broj letaka: kom

broj plakata: kom

**Vaš program bit će objavljen na internetskoj stranici** [**www.cjelozivtno.ucenje.hr**](http://www.cjelozivtno.ucenje.hr)

***\*Prijavnicu poslati na e - poštu:*** [***tcu@asoo.hr***](mailto:tcu@asoo.hr)