**P R I J A V N I C A**

**za iskustvenu radionicu „Asocijativne karte u psihosocijalnom radu“**

**20.4.2016. 15:00-20:00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime, prezime i zvanje** |  | | |
| **Radno mjesto** |  | | |
| **Naziv organizacije** |  | | |
| **OIB (fizičke ili pravne osobe na koju se izdaje račun):** |  | | |
| **Dosadašnje edukacijsko iskustvo** |  | | |
| **Adresa** |  | **E-mail** |  |
| **Telefon** |  | **Mobitel** |  |

Upoznat/a sam i suglasan/na s činjenicom da slanjem prijave ona postaje obvezujuća.

DATUM PRIJAVE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Popunjenu prijavnicu pošaljite **najkasnije 6.4.2016.** na e-mail adresu [administracija@udrugaigra.hr](mailto:administracija@udrugaigra.hr).

**Obzirom da je broj sudionika ograničen, prijave koje prve zaprimimo imat će prednost. Po primitku Vaše prijave dobiti ćete obavijest jeste li primljeni na edukaciju. U slučaju velikog interesa, uz obavijest da niste primljeni ponudit ćemo Vam novi termin.**

Uplatu izvršite na žiro račun udruge Igra otvoren u Zagrebačkoj banci, IBAN HR6823600001500156332 **najkasnije 13.4.2016.**

U opis plaćanja upišite naziv radionice na koju se prijavljujete.

**Molimo Vas da uplatu izvršite tek po primitku potvrde da ste primljeni na edukaciju.**

Za dodatne informacije kontaktirajte Vedranu Topić na [administracija@udrugaigra.hr](mailto:administracija@udrugaigra.hr) ili na broj telefona

01/37 045 37.