

# PRIJAVNICA ZA PLAVANJE V BAZENU FAKULTETE ZA ŠPORT

PRIJAVLJENI/A:

Ime in priimek\*: \_\_\_\_\_

Klinika\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

**Cena sezonske karte za člane Sindikata KC znaša 60 EUR.**

*Prijavite se lahko najkasneje do 15.11.2019*

Pravico do ugodnosti imajo člani, ki so najmanj tri mesece včlanjeni v Sindikat KC. Za vse dodatne informacije smo vam na voljo v pisarni Sindikata ali na tel. št.: 01 522 53 78 in 01 522 29 62

\*Prosimo navedite točne podatke, ker le v tem primeru Vas lahko kontaktiramo oz. Vam pošljemo informacije, ki so namenjene izključno Vam.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_