

Prijavnica za specialistični trening

Podjetje:	
Naslov:	
Kontaktna oseba:	
Tel:	
Fax:	
Identifikac. številka:	

	Priimek	Ime	Trening	Datum
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Za naše udeležence prosim, da uredite prenočitev:

da

ne

Odgovorna oseba

Žig podjetja

Izpolnjeno prijavnico lahko pošljete na fax: **(0)3 759 26 12**,
po pošti na naslov: ICA IN PARTNERJI d.o.o., Mestni trg 18, 3210 Slovenske Konjice ali
po elektronski pošti na: tajnistvo@ica.si
ali preko spleta www.ica.si