**REGISTRACIONI OBRAZAC**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV USTANOVE |  |
| IME, PREZIME I TELEFON OSOBE ZA KONTAKT |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** | **BROJ LICENCE** | **ID BROJ UPISA U KOMORU** | **PRISUSTVO SVEČANOJ VEČERI ( DA/NE)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Kotizacija se uplaćuje nakon potvrde prijave, na račun Udruženja:**

**180-1601210040533-02, ALPHA BANK SRBIJA A.D.**

**UZRS,,TIM KME”, KONGRES BABICA, Marina9, 11000 Beograd**

**Poziv na broj ostaje prazan, svrha uplate- u zavisnosti šta ste odabrali:**

**Kotizacija za kongres - slušaoci na kongresu ..........( 1000,00 din. )**

**Kotizacija i večera - slušaoci na kongresu ................( 2600,00 din.)**

**Večera - predavači na kongresu...................................( 1600,00 din. )**

**Popunjen registracioni obrazac poslati na:** [**kongres.babica.srbije@gmail.com**](mailto:kongres.babica.srbije@gmail.com)