

prijavnica

za 18.Seminar Arhivi,Knjižnice, Muzeji

**Rovinj, 26 – 28 studenog 2014.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prezime i ime** |  |
| Zvanje/Titula |  |
| **Prezime i ime** |  |
| Zvanje/Titula |  |
| OIB i naziv ustanove  |  |
| Ulica i kućni broj |  |
| Mjesto |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E – mail |  |
| **Hotel PARK Rovinj** |
| Cijene Usluga:**ND** - noć/doručak**PP** - polupansion (večera) | **Jednokrevetna ND** | **Jednokrevetna PP** | **Dvokrevetna ND****po osobi** | **Dvokrevetna PP****po osobi** |
| **Kn 425,-** | **Kn 565,-** | **Kn 265,-** | **Kn 405,-** |
| Označite **željenu uslugu** |  |  |  |  |
| Kotizacija | **Kn 350,-( Kn 150,- jednodnevna)** | **Kn 100,- ( studenti)** |
| Datum dolaska |  |
| Datum odlaska |  |
| **Ukupni broj noćenja** |  |
| Želite li organizirani **prijevoz autobusom iz Zagreba**? (Upišite: DA ili NE) |  |
| **Ukupni iznos uplate ( u Kn )** | **Smještaj** | **Autobus****Kn 295,-** | **Kotizacija** | **Ukupno** |
|  |  |  |  |

**Na osnovu zaprimljene prijave i potvrde hotela, bit će Vam ispostavljena faktura sa svim detaljima u vezi s uplatom.**



ADRIATIC TT d.o.o., Sveti Duh 10a, 10000 Zagreb, Hrvatska, Tel: +385 1 3909 390 Fax: +385 1 3705 222

 **Ovaj obrazac prijavnice ispunite u Wordu i pošaljite e-mailom na:** damir.forsek@adriatic-tts.hr