

PRIJAVA SUDIONIKA

SUSRET HRVATSKE KATOLIČKE MLADEŽI U GOSPIĆU

4. svibnja 2024.



Župa: _____

Smještaj (4.-5. svibnja): DA / NE

Voditelj skupine

	Ime	Prezime	Datum rođenja	OIB	Mobitel	E-mail	Naznaka (župnik/vjeroučitelj/animator)
1.							

Sudionici

r.b.	Ime	Prezime	Datum rođenja	OIB	Mobitel	E-mail	Ime roditelja i broj mobitela (za maloljetne osobe)
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							

Naznake (posebnosti prijavljenih: osobe s invaliditetom/zdravstveni problemi/alergije/...)
