OMLADINSKI VOLONTERSKI KAMP „PRLJACA 2014“

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **MJESTO PREBIVALIŠTA** |  |
| **ORGANIZACIJA (ukoliko ste član organizacije)** |  |
| **TELEFON** |  |
| **EMAIL** |  |
| **KONTAKT TELEFON I IME OSOBE U SLUČAJU NEZGODE** |  |
| **MOTIVACIJA ZA UČEŠĆE NA KAMPU:** | |
|  | |
| **DA LI IMATE POSEBNE ZAHTJEVE (DIJETA, ALERGIJA...)** | |
|  | |

Aplikaciju poslati najkasnije do 15.05.2014 na [pm.perspektiva@gmail.com](mailto:pm.perspektiva@gmail.com)