



TURISTIČKA ZAJEDNICA
GRADA *Lepoglave*

/ PRIJAVNICA /
ZA SUDJELOVANJE NA MANIFESTACIJI

DJEČJI FAŠNIK U
LEPOGLAVI 2019

NAZIV GRUPE:			
MJESTO I ADRESA:			
KONTAKT OSOBA I TELEFON:			
IME I PREZIME VODITELJA GRUPE:			
BROJ SUDIONIKA:		TRAJANJE PROGRAMA (U MINUTAMA):	
TEHNIČKI ZAHTJEVI:	CD	MIKROFON	
<i>CD (AKO JE POTREBAN) DOSTAVITE NAJKASNIJE DO 15. VELJAČE 2019.</i>			
POSEBNA NAJAVA:			
TEKST O GRUPI:			

M.P.

POTPIS: