|  |  |
| --- | --- |
| **PRIJAVNICA** | Seminar/**radionica plesne improvizacije i kompozicije „The Poetic Body“**  **Rijeka, 27. - 28. 9. 2025.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O POLAZNICI/POLAZNIKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Broj mobitela | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status (označiti sa ×) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | plesač/ica | | | |  | |  | glumac/ica | voditelj/ica redatelj/ica ostalo | | | | | |  | plesač/ica |  |  | plesač/ica |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zainteresiran/a sam za daljnje pohađanje seminara Hrvatskog sabora kulture, a zanimaju me sljedeće teme: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ukoliko Vas na seminar šalje grupa, skupina, studio ili ansambl čiji ste član/ica, molimo Vas da ispunite sljedeće rubrike. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODACI O GRUPI, SKUPINI, STUDIJU ILI ANSAMBLU** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OIB | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| Skupina je učlanjena u Hrvatski sabor kulture (označiti sa ×) | | | | | | | | | | |  |  | DA |  | NE |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt-osoba i br. tel. | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum |  | Potpis |