**P R I J A V N I C A**

za sudjelovanje na edukaciji

**BEZGLUTENSKA PREHRANA**

**zdravstveni rizici, dodatni zahtjevi i primjeri u praksi**

**ŽK Pula,**

**10. studenog 2017. u 10:30 sati**

**Tvrtka naziv** : ………………………………………………………………..

**Ime i prezime – funkcija**  ........................................................................

**Djelatnost SPH** …………………………………………………………………..

**Adresa** :.........................................................................................................

**Telefon**:................................................

**Fax**  ............................................................

**E-mail**:....................................................

**Mjesto i datum: Potpis:**

**Napomena:**

Popunjenu prijavnicu molimo dostaviti zaključno s **08.11 2017.**

**na e-mail:gklancic@hgk.hr**