**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**