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

za sudjelovanje na edukaciji

**BEZGLUTENSKA PREHRANA**

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

**HGK, Rooseveltov trg 2, Zagreb**

**27. lipnja 2017. u 9:30 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 **23.06.2017.** **godine**

**na e-mail:** [**ijuros@hgk.hr**](mailto:ijuros@hgk.hr) **ili** [**vsimic@hgk.hr**](mailto:vsimic@hgk.hr)