

Пријава на курс – *АСОЦИЈАЦИЈА СПАСИЛАЦА НА ВОДИ*

Име и презиме

Датум рођења

Место рођења

Адреса

ЈМБГ

Број личне карте

Мобилни телефон

Email

За који степен обуке се пријављујете:

I степен ☐

II степен ☐

Напомена_ ОБАВЕЗАН ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД НА УВИД