

**TURISTIČKA AGENCIJA SUPERLINO TRAVEL**

Broj licence: OTP 43/2015

Paunova 24, TC Banjica, II sprat, lokal 206, Beograd

Telefon: (+381) 11 3670 349; 381 64 40 30 211

E: info@superlinotravel.rs/W: www.superlinotravel.rs

PIB: 109083651; MATIČNI BROJ: 21124214; Tekući račun: 275-10225709454-15 Societe Generale banka

**Prijava za Letnji/Zimski kamp MOJ SUPER RASPUST – DIVČIBARE**

(Popunjava roditelj/staratelj - prijavu popuniti čitko štampanim slovima)

PRIJAVA ZA (zaokružiti):**A. Zimski kamp (zaokružiti smenu):**

I – (24.12-30.12.2015.) II – (08.01-14.01.2016.) III – (02.02-08.02.2016.) IV – (08.02-14.02.2016.)

B. Letnji kamp (zaokružiti smenu):

I – (29.06-05.07.2016.) II – (05.07-11.07.2016.) III – (11.07-17.07.2016.) IV – (17.07-23.07.2016.)

V – (23.07-29.07.2016.) VI – (29.07-04.08.2016.) VII – (04.08-10.08.2016.)

Ime i prezime deteta: _____ Pol: M Ž

Dete se prijavilo preko učitelja/nastavnika/trenera: _____

(*ostaviti prazno ukoliko ste se prijavili direktno u agenciji ili putem interneta)

PODACI O DETETU:

Datum i mesto rođenja: _____ Datum rođenja: _____

Adresa boravka: _____ Grad: _____

Naziv osnovne škole: _____ Razred i uspeh: _____

Broj telefona deteta: _____ E-mail deteta: _____

PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA:

Ime i prezime 1. roditelja/staratelja: _____ JBMG: _____

Adresa boravka: _____ Poštanski br.: _____ Grad: _____

Mobilni telefon: _____ E-mail: _____

Fiksni telefon: _____ Zaposlen/a: DA NE

Naziv kompanije: _____ Radno mesto: _____

Ime i prezime 2. roditelja/staratelja: _____ JBMG: _____

Adresa boravka: _____ Poštanski br.: _____ Grad: _____

Mobilni telefon: _____ E-mail: _____

Fiksni telefon: _____ Zaposlen/a: DA NE

Naziv kompanije: _____ Radno mesto: _____

UPLATA IZVRŠENA (zaokružiti): a) 4.000,00 RSD**b) U CELOSTI**

POTPIS RODITELJA/STARATELJA:

DATUM: