

PRIJAVNICA

Naziv seminara:
„D&O polisa - osiguranje odgovornosti menadžera”

NAZIV KOMPANIJE	
ADRESA	
MATIČNI BROJ	
KONTAKT OSOBA	
TELEFON	
E-MAIL	

PRIJAVA UČESNIKA

PREZIME	IME	FUNKCIJA/RADNO MJESTO	TELEFON	E-MAIL

Mjesto i datum:

Odgovorna osoba:

M.P.

Rok za prijavu: 20.09.2015.
Broj mjesta je ograničen!

Ispunjenu prijavnicu poslati na cofus@cofusbl.org ili na fax br. +387 51 490 731.