**PRIJAVNICA**

***Petog ARG kamp 2017.***

***24. – 26.03.2017.***

**PODACI O POLAZNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime učenika: |  |
| Datum i mjesto rođenja: |  |
| Naziv škole / razred: |  |
|  |  |
| Ime i prezime roditelja: |  |
| Mjesto stanovanja i poštanski broj: |  |
| Ulica i kućni broj: |  |
| Telefon / mobitel roditelja: |  |
| E – mail roditelja: |  |

**IZJAVA RODITELJA**

Svojim potpisom **dajem pristanak** da moj/a sin/kći bude polaznik **Petog ARG kampa** **od 24. ožujka 2017. do 26. ožujka 2017.**, a prema programu i financijskim uvjetima koje je utvrdio Hrvatski radioamaterski savez kao organizator škole.

Mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vlastoručni potpis roditelja / staratelja)

Molimo da ispunjenu prijavnicu **do 17.03.2017.** dostavite Hrvatskom radioamaterskom savezu na e-mail:**9a0hrs@hamradio.hr** ili na faks: 01 / 4848 763 ili poštom na Hrvatski radioamaterski savez, Dalmatinska 12, 10 000 Zagreb.

Uplatu kotizacije treba izvršiti na žiro račun HRS-a:

**IBAN HR4323600001101561569**, Zagrebačka banka, s naznakom „Drugi ARG kamp“.

(kotizacija iznosi **150,00 kuna**)

**Rok za uplatu je 21.03.2017.**