



HRVATSKA UDRUGA
STUDENATA ZRAKOPLOVSTVA



OBRAZAC ZA PREDPRIJAVU

FSB-X 09. 06. - 13. 06. 2010.

Ime:

Prezime:

Adresa:

Datum rođenja:

JMBG:

Broj putovnice:

Broj telefona:

Broj mobitela:

Email:

Član HUSZ-a: DA NE

Studij, smjer, godina:

Posebne napomene:

U Zagrebu, _____

Potpis

