**P R I J A V N I C A**

**PODPISANI SE PRIJAVLJAM NA STROKOVNO EKSKURZIJO V Plzen V ORGANIZACIJI SMD IN TURISTIČNE AGENCIJE MAONA OD 11. 6. DO 14. 6. 2015.**

**S podpisom potrjujem, da se strinjam z organizatorjevimi navodili in splošnimi pogoji za potovanja in izlete.**

**PRIIMEK IN IME:**

**TOČEN NASLOV:**

**DATUM ROJSTVA:** **ČLAN SMD:** **DA NE\_\_\_\_\_\_**

**Številka osebnega dokumenta: Veljavnost oseb. dokum.**

**ENOPOSTELJNA SOBA (doplačilo 90 €): DA NE**

**SOBO ŽELIM DELITI Z:**

**TELEFON DOMA: GSM ALI TEL. V SLUŽBI:**

 ***E-naslov:***

###  ODSTOPNINA (5 % OSNOVNE CENE : 20 EUR): DA NE

###

###  OBROČNO ODPLAČEVANJE (2 obroka): DA NE

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Želim skleniti skupinsko zdravstveno zavarovanje za tujino DA NE**

**Skupinsko zavarovanje (vsaj 10 oseb) je cenejše kot posamezno; od 7 do 8 €.**

**Ceno agencija sporoči naknadno.**

 **PREHARNA NA POTI**

 **ŽELIM BREZMESNO PREHRANO: DA NE**

 **DRUGO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CENA**  **295,00 €** **za čane društva,** z letos plačano članarino ali **320,00 €** **za nečlane** vključuje prevoz z modernim turističnim avtobusom, vse cestne pristojbine, dva voznika, 3 x nočitev z zajtrkom in 3 x večerja v **Hotelu \*\*\*\* v Českih Budějovicah** (hotel pod spomeniškim varstvom), oglede po programu, vodenje turističnega vodnika z licenco GZS in organizacijo ekskurzije.

**PLAČILO**na TR SMD :**SI56 0700 0000 1446 845, Gorenjska banka, d.d., sklic SI00 1106** ali osebno na  UPRAVI SLOVENSKEGA MUZEJSKEGA DRUŠTVA v RADOVLJICI, Linhartov trg 1, 4240 Radovljica (Darja Erman) ob DELAVNIKIH od 8.00 do 14.00.

**1. obrok v višini 150,00 € člani in 160,00 € nečlani do 8. 5. 2015**

**2. obrok v višini 145,00 € člani in 160,00 € nečlani do 8. 6. 2015**

(V PRIMERU NEZADOSTNEGA ŠTEVILA PRIJAV VAM VPLAČAN DENAR POVRNEMO).

 ***V KOLIKOR JE PLAČNIK PRAVNA OSEBA, PROSIMO, NAVEDITE:***

***NAZIV IN NASLOV PODJETJA:***

***DAVČNA ŠTEVILKA:***

***ŠTEVILKA BANČNEGA RAČUNA:***

**PRIJAVNICO POSREDUJTE skenirano in podpisano na e-naslov:** **tajajg@gmail.com** **ali originalno na poštni naslov SMD: Linhartov trg 1, 4240 Radovljica**

**INFORMACIJE:** Taja J. Gubenšek, tel.: **040 618 040**

**DATUM IN KRAJ PRIJAVE: PODPIS:**

**Ljubljana, april 2015**