

Savez izviđača Hrvatske
Podržavajuće strategije

PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE U ORGANIZACIJI KAMPA "IZAZOV!"

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

- kontakt podaci -

Adresa: _____ Mobitel: _____

E-mail: _____

- izviđački podaci -

Član izviđačke udruge: _____ RegistarSKI broj člana: _____

Član/ica izviđačke organizacije od: _____

Dužnost na koju se prijavljuje:

Smjena za koju se prijavljuje:
(zaokružiti)

KONAČARI
(28.-31.07.)

1. SMJENA
(01.-08.08.)

2. SMJENA
(08.-15.08.)

(za dužnosti za koje je potrebna licenca instruktora SIH-a)

Broj instruktorske licence SIH-a: _____ Datum izdavanja: _____

Potpis:

(popis dužnosti koje je član/ica do sada obavljao, a vezane su uz dužnost za koju se prijavljuje, potrebno je navesti u kratkom izviđačkom životopisu)