**Prijava za učešće na Kaleidoskop Art-u**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Kontakt telefon |  |
| E-mail adresa |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto življenja |  |
| Vrsta rukotvorine |  |
| Dani izlaganja rukotvorina |  |
| Držanje radionice |  Da Ne |

\*Uz prijavu poslati svoju fotografiju radi izrade akreditacije