PLESNA SMOTRA Valpovo 27. travnja 2024.	PRIJAVNICA

NAZIV KLUBA/ŠKOLE:	
Adresa:	
Voditelj:	
Mobitel:	**e-mail:**
Plesna kategorija:	
Izvođač i naziv skladbe : **Glazbu priložiti u privitku zajedno s prijavnicom.**	**Trajanje:**
Dobna skupina:	
Okvirni broj plesača:	**Datum prijave:**

Ispunjenu prijavnicu molimo poslati najkasnije do 19. travnja 2024. na mail adrese:

m.skelac2018@gmail.com
ines.brezovac@gmail.com

Informacije o plesnoj skupini

Potpis odgovorne osobe

_____