



Dovoljenje staršev za udeležbo CHILLAN Maribor udeležencu na dan dogodka mlajšemu od 16 let

Spodaj podpisani/a (ime in priimek)

dovoljujem mojemu sinu/hčeri (ime in priimek)

da se udeleži dogodka CHILLAN Maribor, ki bo potekal 24. in 25. junija 2017 v prostorih Kulturnega inkubatorja na Koroški cesti 18.

Prav tako sem seznanjen/a s splošnimi pogoji, navodili ter omejitvami, ki so objavljeni na spletni strani dogodka (<http://spid.si/chillanmaribor>)

V primeru težav me prosim kontaktirajte na telefonsko številko:

Lastnoročni podpis staršev: