**EDUKACIJA I LICENCIRANJE ZA BICIKLISTIČKE VODIČE PODRAVINE I PRIGORJA**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME POLAZNIKA: |  |
| Datum i godina rođenja: |  |
| OIB polaznika: |  |
| Adresa i mjesto stanovanja: |  |
| Broj mobitela: |  |
| E-mail: |  |
| Na kojim djelovima županije ili Hrvatske najbolje poznajete biciklističke staze (gdje ste se najviše vozili biciklom ili vodili grupe turista): |  |
| Kojim stranim jezicima se sporazumijevate (upišite ih redom od onoga koji najbolje govorite, ako ne govorite strane jezike ostavite prazno polje) |  |
| Napomena (ako nam imate bilo što spomenuti) |  |