

ПРИЈАВА

за учешће на КМЕ

**„Савремени приступ дијагностици кардиоваскуларних болести
и лечење код деце – активних учесника у спорту“,
17. децембар 2016. год.**

| | |
|------------------------|--|
| Име и презиме: | |
| Број лиценце: | |
| Звање/титула: | |
| Установа: | |
| Место и адреса: | |
| Контакттелефон: | |
| Е-mail адреса: | |