

## PRIJAVNICA NA SIMBIOZO GIBA

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, naslov \_\_\_\_\_,  
letnica rojstva \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_ se pridružujem Simbiozi giba.

Izberite uro:

- v petek, 21. 4. 2023

ob 16h

ob 17h



**SIMBIOZA**  
GIBA

Podpis: \_\_\_\_\_