



**WALNY ZJAZD STOWARZYSZENIA DYREKTORÓW TEATRÓW
16.04.2018 r.**

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Członek zwyczajny / Członek wspierający*

Imię

Nazwisko.....

Stanowisko.....

Nazwa Teatru i miejscowość.....

Aktualny kontakt

e-mail.....

telefoniczny

.....

podpis

Ewentualne pytania prosimy kierować na adres sdt@sdt.pl

*niepotrzebne skreślić