

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA  
W WALNYM ZJEŹDZIE SDT W DNIU 19 i 20.04.2015 r.**

Miejszem Zjazdu będą – Radziejowice - Pałac;  
H. Sienkiewicza 4, 96-325 Radziejowice

**Imię** .....

**Nazwisko**.....

**Stanowisko**.....

**Nazwa Teatru i miejscowość**.....

**Aktualny kontakt e-mailowy i telefoniczny** .....

.....

**Członek zwyczajny / Członek wspierający**

**Transport z Warszawy do Radziejowic:** własny/zorganizowany przez SDT

**Data złożenia deklaracji**.....

(Termin złożenia deklaracji: od 9.03.2015 do 10.04.2015)

Zobowiązuję się do powiadomienia Biura SDT o ewentualnej rezygnacji z przyjazdu do dnia 14.04.2015 roku. Brak takiego powiadomienia spowoduje osobiste poniesienie kosztów noclegu i wyżywienia.

.....  
Własnoręczny podpis

Ewentualne pytania prosimy kierować na poniższy kontakt, lub adres e-mailowy [sdt@sdt.pl](mailto:sdt@sdt.pl)