

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
W WALNYM ZJEŹDZIE SDT W DNIU 23 i 24.04.2017 r.**

Członek zwyczajny / Członek wspierający*

Imię

Nazwisko.....

Stanowisko.....

Nazwa Teatru i miejscowość.....

Aktualny kontakt

e-mail.....

telefoniczny

Transport z Warszawy do Radziejowic: własny/zorganizowany przez SDT

Data złożenia deklaracji.....

(Termin złożenia deklaracji: do 20.03.2017)

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

Zobowiązuję się do powiadomienia Biura SDT o ewentualnej rezygnacji z przyjazdu **do dnia 14.04.2017 roku**. Brak takiego powiadomienia spowoduje osobiste poniesienie kosztów noclegu i wyżywienia.

.....

Własnoręczny podpis

Ewentualne pytania prosimy kierować na adres sdt@sdt.pl

*niepotrzebne skreślić