

**Društvo restavratorjev Slovenije**

**organizira delavnico**

**POSTOPKI REZANJA IN BRUŠENJA DRAGIH IN**

**OKRASNIH KAMNOV**

**ki bo potekala od 20. do 24. oktobra 2014**

v Ljubljani (1 dan) in Sežani (4 dnevi)

**PRIJAVNICA**

IME in PRIIMEK:

DELOVNO MESTO:

USTANOVA:

NASLOV:

e-naslov : Tel.: Fax.:

IME (NAZIV) PLAČNIKA:

NASLOV PLAČNIKA:

DAVČNA ŠTEVILKA:

**ŠTEVILO MEST JE OMEJENO NA 10 UDELEŽENCEV**

KOTIZACIJA, ki vključuje material in stroške izvajanja delavnice, znaša

**za člane DRS s poravnano članarino:** *100 eur*

**za člane DRS z neporavnano članarino:** *130 eur*

**Kotizacijo ali članarino je potrebno poravnati ob prijavi.**

Rok za prijavo je najkasneje do **05.10.2014.** Rok za prijavo naj se upošteva, saj je izvedba delavnice odvisna od števila prijav!

Delavnica bo izvedena v primeru najmanj 5-ih prijavljenih udeležencev.

Zaradi organizacije delavnice Vas lepo prosimo, da je plačilo izvedeno v določenem roku na naslov: **DRUŠTVO RESTAVRATORJEV SLOVENIJE (DRS), POLJANSKA CESTA 40, 1000 Ljubljana,** številka računa: (IBAN): **SI56 0310 0100 0023 152;** BIC BANKE: **SKBASI2X;** KODA: **OTHR in sklic: 00 0209.**

Udeležence bomo sprejeli na delavnico glede na **vrstni red** **prejetih veljavnih prijav**.

Za vse informacije v zvezi s plačilom in prijavo se prosim obrnite na: [info@slodrs.si](mailto:info@slodrs.si)

Datum Podpis udeleženca Žig in podpis plačnika