

**CONTROL FINANCIAR PREVENTIV
CONTROL DE GESTIUNE****19-22 IANUARIE 2017****POIANA BRASOV – HOTEL ALPIN**Înscrierea la curs se efectuează în baza completării acestui formular de participare și transmiterea acestuia pe fax
031-4250704 sau pe e-mail la office@atctraining.ro. Va rugăm să bifati opțiunea dumneavoastră!**TAXA de PARTICIPARE (variante):**

- **Taxa De Instruire 1 - 750 lei** / participant. Include suportul de curs pe **USB – Business Card- 8 GB**).
- **Taxa De Instruire 2 - 990 lei** / participant. Include suportul de curs pe **tableta 3 G – telefon**).

IMPORTANT!

✚ La 4 persoane participante din cadrul aceleiasi institutii/organizatii, ATC training va asigura a 5 -a taxa de instruire cu suport de curs în format electronic pe stick USB, GRATUIT ! (4 +1 GRATIS).

✚ Cursurile de pregătire profesionala, acreditate ANC (doar participanti cu studii superioare) sunt scutite și fara drept de deducere a TVA-ului conform art. 292, alin 1, lit. f, din Codul Fiscal.

TAXA SERVICIILOR TURISTICE (variante):

- **Taxa De Servicii Turistice 1 - 1200** de lei (cazare în regim single și pensiune completa participant – 4 zile/ 3 nopti. Cazare și mic dejun insotitor incluse!)
- **Taxa De Servicii Turistice 2 - 1500** de lei (cazare în regim double și pensiune completa participant și insotitor– 4 zile/ 3 nopti)

MODALITATEA DE PLATĂ:Modalitate de plată: Ordin de plată; Numerar

SC ATC & IT SOLUTIONS SRL, CUI RO 18150086 , J40/19599/2005, cu sediul social BUCUREȘTI, BDUL PIERRE DE COUBERTIN , Nr. 3-5 , CLADIREA OFFICE BUILDING .

Pentru institutii publice: **RO48 TREZ 7025 069X XX01 5667 - TREZORERIA SECTOR 2**Pentru agenti economici: **RO76BRDE 426S V499 3690 4260 - BANCA BRD SUC. DELFINULUI****DATE ORGANIZATIE PLATITOARE:**

Instituția / Compania: _____
 Str.: _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____
 Cod postal _____ Loc.: _____
 Sector/Judet: _____ Banca: _____
 Cont: _____
 CUI/CNP: _____ Reg.com.: _____
 Tel: _____ Fax: _____
 E-mail : _____
 Numărul de persoane înscrise : _____ Data: _____
 Persoana de contact: _____
 Semnatura: _____

* Datele de identificare sunt obligatorii în vederea întocmirii și eliberării facturii.

COORDONATOR DE CURS:**CRISTINA SOARE:
0773.343.995****Note:**

- Înlocuirea participantului înscris este permisă în orice moment cu notificare prealabilă.
- Copia ordinului de plată se va transmite înainte de data începerii cursului.
- Anularea unei înscrieri efectuate cu rambursarea sumelor virate, se poate face cel mai tarziu cu 3 zile lucratoare înainte de inceperea programului. Se iau în considerare numai anularile transmise sub formă scrisă (scrisoare, fax sau e-mail).
- Prezentul formular de participare reprezinta comanda ferma din partea participantului/ participantilor pentru asigurarea serviciilor de instruire (respectiv cazare) conform O.M.F.P.nr. 29/14.01.2003.

NR	NUME SI PRENUME	FUNCTIE	STUDIUL SUPERIOARE	NIVEL ACTUAL DE PREGATIRE IN DOMENIU*	TELEFON	EMAIL

* Se va mentiona nivelul actual de pregatire (AVANSAT/MEDIU/ INCEPATOR)

Echipa ATC vă mulțumește, vă stă la dispoziție pentru orice detalii și vă așteaptă la curs!