

**CONTROL FINANCIAR PREVENTIV. CONTROL FINANCIAR
PREVENTIV PROPRIU****30 MARTIE – 2 APRILIE 2017****POIANA BRASOV – TELEFERIC GRAND HOTEL**

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**.

IMPORTANT!

La 4 persoane participante din cadrul aceleiași 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 profesională, acreditate ANC (doar participanți cu studii superioare) sunt scutite și fără drept de deducere a TVA-ului conform art. 292, alin 1, lit. f, din Codul Fiscal.

TAXA SERVICII TURISTICE (variante):

- **Taxa De Servicii Turistice 1 - 1400** de lei (cazare în regim single și pensiune completa participant – 4 zile/ 3 nopti. Cazare și mic dejun însoțitor incluse!)
- **Taxa De Servicii Turistice 2 - 1700** de lei (cazare în regim double și pensiune completa participant și însoțitor– 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:**GABRIELA BANUT:
0729.995.614****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 târziu cu 3 zile lucrătoare înainte de începerea programului. Se iau în considerare numai anularile transmise sub formă scrisă (scrisoare, fax sau e-mail).
- Prezentul formular de participare reprezintă 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	STUDII SUPERIOARE	NIVEL ACTUAL DE PREGATIRE IN DOMENIU*	TELEFON	EMAIL

* Se va menționa nivelul actual de pregătire (AVANSAT/MEDIU/ ÎNCEPĂTOR)

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