

FORMULAR DE PARTICIPARE**AUDIT INTERN.
MANAGEMENTUL RISCULUI
GUVERNANTA CORPORATIVA**

Perioada: 7-10 decembrie 2017

Locatie: POIANA BRASOV – COMPLEXUL ANA HOTELS - HOTEL POIANA

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 sau office.atctraining@gmail.com, în limita locurilor disponibile.

Vă rugăm să bifați opțiunea dumneavoastră!

TARIF SERVICII INSTRUIRE (VARIANTE):

- o **Taxa De Instruire 1 – seminar** - 600 lei / participant, la care se adauga TVA. Include mapa de lucru si suport de curs in format electronic, **certificat participare ATC training (fara acreditare ANC)**
- o **Taxa De Instruire 2 – curs acreditat ANC** - 740 lei / participant. Include mapa de lucru si suport de curs in format electronic, **examinare A.N.C., certificat participare ATC training si Certificat ANC.**

Nota 1: La tariful de instruire nu se aplica TVA conform Legii 227/2015 actualizata, art.292. alin 1, lit f. Costul cursului se deduce din impozitul pe profit/venit conform OG 129/2000, republicata, art. 58.

TARIF SERVICII HOTELIERE (variante):

- o **1000 Lei** (pensiune completa participant) - pachet single
GRATUIT: Cazarea si micul dejun pentru insoțitor
- o **1300 Lei** (pensiune completa participant) - pachet double

TVA 9% inclus in conf. cu HG nr. 20/2015

Nota 2: Serviciile hoteliere sunt optionale**MODALITATEA DE PLATĂ:**Modalitate de plată: ☐ Ordin de plată; ☐ Numerar

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

Pentru instituții publice: RO48 TREZ 7025 069X XX01 5667 - TREZORERIA SECTOR 2

Pentru agenți economici: RO76BRDE 426S V499 3690 4260 - BANCA BRD SUC. DELFINULUI

DATE ORGANIZATIE PLATITOARE:

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

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

Prin semnătură și ștampila autorizată se confirmă înregistrarea la program a delegatului/ delegaților de mai sus și se accepta TERMENII ȘI CONDIȚIILE DE PARTICIPARE la propriu.

COORDONATOR DE CURS:**ELENA MARTES: 0729.355.037****Termeni și condiții de participare:**

- 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 anulările transmise sub formă scrisă (scrisoare, fax sau e-mail).
- Prezentul formular de participare reprezintă comanda ferma din partea participantului/ participanților 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 PREGĂTIRE ÎN DOMENIU*	TELEFON	EMAIL

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

Invitația/ Oferta inclusiv formularul de participare ține loc de contract între părți.

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