



CONTROL FINANCIAR PREVENTIV CONTROL DE GESTIUNE

Perioada: 15-19 august 2018

Locatie: JUPITER – HOTEL MAJESTIC

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.

Vă rugăm să bifați opțiunea dumneavoastră!

TARIF SERVICII INSTRUIRE (VARIANTE):

- **Taxa De Instruire 1 – seminar - 600 lei / participant** la care se adauga TVA. Include mapa de lucru și suport de curs în format electronic, **certificat participare ATC training (fara acreditare ANC)**
- **Taxa De Instruire 2* – curs acreditat ANC - 740 lei /participant.** Include mapa de lucru și suport de curs în format electronic, **examinare A.N.C.**
- **Taxa De Instruire 3* - curs acreditat ANC - 990 lei / participant.** Include mapa de lucru și suport de curs în format electronic, pe TABLETA, **examinare A.N.C.**

*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. – valabil pentru taxa 2 sau 3

TARIF SERVICII HOTELIERE:

- **2060 LEI (cazare si pensiune completa – ALL INCLUSIVE)**

Informatii suplimentare:

- TVA 9% inclus in conf. cu HG nr. 20/2015
- Serviciile hoteliere sunt optionale

MODALITATEA DE PLATĂ:

Modalitate de plată: Ordin de plata; Numerar

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

CRISTINA SOARE: 0773.343.995

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!