



CONTROL FINANCIAR PREVENTIV CONTROL DE GESTIUNE

Perioada: 21-24 FEBRUARIE 2019

Locatie: HOTEL PALACE – SINAIA

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 SERVICIILOR 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., coroborat cu OG 129/2000, republicata, art. 58. – valabil pentru taxa 2 sau 3

TARIF SERVICIILOR HOTELIERE:

- **960 Lei - cazare si pensiune completa participant.GRATUIT: Cazarea si micul dejun pentru insotitor**

Informatii suplimentare:

- TVA 5% inclus
- 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 , 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:

CRISTINA SOARE:
0773.343.995

Termeni și condiții de participare:

- Înlocuirea participantului înscris este permisă în orice moment cu notificare prealabilă
- 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

Datele au fost furnizate în conformitate cu prevederile **Regulamentului 679/2016, Art 6 alin (1) lit (a)** persoana vizată și-a dat consimțământul pentru prelucrarea datelor sale cu caracter personal pentru unul sau mai multe scopuri specifice, și **Art 6 alin (1) lit (b)** prelucrarea este necesară pentru executarea unui contract la care persoana vizată este parte sau pentru a face demersuri la cererea persoanei vizate înainte de încheierea unui contract;

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

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

Echipele ATC vă mulțumesc, vă stă la dispoziție pentru orice detalii și vă așteaptă la curs!