

Nr. Înregistrare din

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Denumire curs: _____
 Perioada: _____ / Locul de desfășurare: _____

DATELE PARTICIPANTULUI:

Nume:	Locul nașterii (localitatea și județul)
Prenume (complet):	
Funcția:	Prenumele mamei:
Profesia:	Prenumele tatălui:
Telefon (fix/mobil):	Nivel studii (medii/superioare):
e-mail:	

NOTĂ: Va rugăm să completați datele din formular citeț și cu majuscule, acestea vor apărea pe certificatul de participare/de absolvire.

DATELE DE FACTURARE:

Instituția: _____	APROBAT
Localitatea: _____ Jud.: _____	CONDUCATORUL INSTITUTIEI: _____
Adresa: _____	NUME, PRENUME: _____
codul postal _____ C.U.I./C.I.F. _____	DATA: _____
Contul IBAN: _____	SEMNATURA ,STAMPILA:
Trezoreria/Banca: _____	_____
Telefon: _____ fax: _____	
e-mail: _____	

Taxă de curs:

Taxă servicii hoteliere (opțional) *:

*În limita locurilor disponibile

CONDITII PRIVIND ÎNSCRIEREA:

Completarea prezentului formular de participare reprezintă comandă FERMĂ din partea beneficiarului pentru asigurarea serviciilor de instruire și a serviciilor hoteliere conform O.M.F.P. nr . 29 /14.01.2003. În baza acestuia se va emite o factura fiscală. Prin prezentul formular de înscriere instituția/persoana juridică reprezentată legal prin semnatarul formularului de înscriere/conducătorul instituției, în calitate de Beneficiar al serviciilor de instruire, se obligă să achite Prestatorului contravaloarea serviciilor de formare profesională, la termenele și în condițiile stabilite în prezentul formular de înscriere. Adaugarea de noi persoane în lista de participanți se face prin transmiterea unui nou formular de înscriere. Înlocuirea participantului înscris este permisă în orice moment cu notificare prealabilă. Anularea unei înscrieri se face în scris, cel mai târziu cu zece (10) zile înaintea începerii cursului la care v-ați înscris. Se iau în considerare numai anulările transmise sub formă scrisă (scrisoare, fax sau e-mail). Plata cursului se va efectua cu șapte (7) zile înaintea începerii cursului. În caz contrar, indiferent de participarea la curs, valoare a facturii va trebui plătită. **Prestatorul** își asumă obligația de a organiza cursul/instruirea conform condițiilor prevăzute în invitație și conform programului menționat. Semnând și ștampilând acest formular, vă declarați de acord cu condițiile de mai sus și cu utilizarea și prelucrarea datelor completate, de către **Prestator**. După completarea formularului de înscriere, va rugăm să îl transmiteți la adresa de e-mail: **contact@dds-consult.ro** sau prin fax la nr. **0359.192.305**.