

FORMULAR DE ÎNSCRIERE CURS "CONTROLLING. PROFITABILITATEA AFACERILOR"¹

S.C. (inclusiv forma juridică) _____ cu sediul în _____
adresa _____, jud. /sector _____, cod poștal _____,
tel. _____, fax _____, e-mail _____
Cod de înregistrare fiscală _____, nr. de ordine la Registrul Comerțului J ____/____/____,
având cont bancar deschis la _____ IBAN nr _____
legal reprezentată de _____ în calitate de _____

DETALII TRAINING: CONTROLLING. PROFITABILITATEA AFACERILOR

Date de desfășurare: **13, 14, 16, 17 Octombrie 2017**. Durata zilnică a seminarului: 9,00-17.00.

Locația: Predeal.

Taxa de participare: 475 EUR/persoană (la care se adaugă TVA)². Se asigură: suport de curs în format fizic și electronic pe CD (mapa de training) și pauze de cafea. Taxa de participare nu include cheltuielile adiționale de masă, transport sau cazare.

Se acordă reduceri standard de 7% pentru 2 participanți, 10% pentru 3-4 participanți și respectiv 12% pentru min. 5 participanți din cadrul aceleiași companii. **Înscriere timpurie:** dacă vă înscrieți până pe data de 22 Septembrie 2017, beneficiați de o reducere suplimentară de 10%, cumulabilă cu oricare dintre reducerile standard. Confirmarea definitivă a înscrierii se face după efectuarea plății și trimiterea copiei OP-ului, în ordinea efectuării plății. Pentru buna desfășurare a cursului, locurile sunt limitate³.

vă rugăm să înscrieți pe:

1. D-na/Dl _____ Funcția _____
Legitimată(ă) cu __ seria __ nr. _____ CNP _____ Ultima diplomă obținută⁴ _____
Date contact: tel. fix _____ tel. mobil _____ e-mail _____

2. D-na/Dl _____ Funcția _____
Legitimată(ă) cu __ seria __ nr. _____ CNP _____ Ultima diplomă obținută _____
Date contact: tel. fix _____ tel. mobil _____ e-mail _____

3. D-na/Dl _____ Funcția _____
Legitimată(ă) cu __ seria __ nr. _____ CNP _____ Ultima diplomă obținută _____
Date contact: tel. fix _____ tel. mobil _____ e-mail _____

pentru a participa la cursul "Controlling. Profitabilitatea Afacerilor", sesiunea Octombrie 2017.

Data.....

APROB ÎNSCRIEREA ȘI PLATA (numele în clar, funcția și semnătura)

.....
.....

L.S.

Mobil: 0743 048 696; 0770 609 409

Tel./Fax: 021 440 27 76

e-mail: training@exegens.com

www.exegens.com

1. Returnați formularul completat până cel târziu 6 Octombrie 2017 prin email la training@exegens.com sau la fax 021 440 27 76.

2. Plata se va efectua după primirea formularului și confirmarea preliminară a înscrierii. Veți primi prin email contractul și factura proforma, iar plata se face în max. 3 zile lucrătoare de la primirea facturii pro forma, dar nu mai târziu de ziua anterioară începerii cursului.

3. Ne rezervăm dreptul să limităm sau să refuzăm prestarea unui serviciu.

4. Se completează după caz: bacalaureat, școală tehnică, licență, master, doctorat etc.