

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

se transmite prin fax la **031-436.34.32** sau prin e-mail la **office@argotraining.ro**

Denumirea cursului	<input type="text"/>	perioada	<input type="text"/>
Locul de desfasurare	<input type="text"/>	perioada	<input type="text"/>
Valoare curs	<input type="text"/>	TVA 19%	Valoare cu TVA <input type="text"/>
Valoare cazare	<input type="text"/>	TVA 9%	Valoare cu TVA <input type="text"/>

### Datele participantului la curs:

Numele	<input type="text"/>	prenumele	<input type="text"/>			
C.N.P.- ul	<input type="text"/>	locul nasterii	<input type="text"/>			
profesia	<input type="text"/>	nivelul studiilor: medii	<input type="text"/>			
		superioare	<input type="text"/>			
incadrarea in organigrama:	ales local	<input type="text"/>	functionar public	<input type="text"/>	angajat contractual	<input type="text"/>
Biroul/ Serviciul/ Departamentul	<input type="text"/>					
functia	<input type="text"/>	tipul functiei:	de conducere	<input type="text"/>	de executie	<input type="text"/>
telefon mobil	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>			
Data completare	<input type="text"/>	Semnatura participant	<input type="text"/>			

Vă rugăm să ne confirmați disponibilitatea de a primi pe adresa de e-mail indicată, informații cu privire la programele de formare profesională/perfecționare organizate de SC ARGO PROFESSIONAL TRAINING SRL-D.

Sunt de acord  Nu sunt de acord

### Datele de facturare:

Institutia	<input type="text"/>		
Localitate	<input type="text"/>	Jud	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>		
CUI / CIF	<input type="text"/>		
Trezoreria/ banca	<input type="text"/>		
Cont IBAN	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
e-Mailul instituției	<input type="text"/>		

### Aprobat înscriere

Conducatorul institutiei

Semnatura

LS

Doresc să primesc factura pe fax/ e-mail la numărul/ adresa:

Cheltuielile pentru formarea și perfecționarea profesională a personalului angajat sunt cheltuieli deductibile conform Codului Fiscal, art 21, alin. 2, lit. H. Autoritățile și Însușirile publice au obligația să prevadă în bugetul anual propriu sumele necesare pentru acoperirea cheltuielilor de perfecționare conform legii 188/1999, modificată, completată și republicată.

**Alaturat fisei de înscriere, se va transmite și Cartea de Identitate.**

**\*Prin completarea și transmiterea către SC ARGO PROFESSIONAL TRAINING SRL-D a prezentului Formular de Înscriere, DECLAR că sunt de acord să reprezinte o comandă fermă, ținând loc de Contract între părți.**

**\*\*Retragerea până în 15 zile zile înainte de începerea programului se penalizează cu 30 % din valoarea cursului, și 100% din valoarea cazării.**

**\*\*\*Retragerea cu 5 zile înainte de începerea programului, se penalizează cu 100% din valoarea cazării și 70% din cea a cursului.**

**\*\*\*\*Pentru a evita impunerea de penalități se acceptă desemnarea unei alte persoane pentru a participa la sesiunea pentru care s-a efectuat inițial înscrierea.**