**FORMULAR DE ÎNSCRIERE\***

Pentru înscriere vă rugăm să transmiteți formularul completat și semnat pe ambele adrese de e-mail: [office@aicps.ro](https://d.docs.live.net/e673db8708684be4/AICPS/CURSURI%20FUNDATII____2020/office@aicps.ro); [aicpsautorizari@gmail.com](mailto:aicpsautorizari@gmail.com);

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumire seminar:** | *1.VERIFICAREA PRIN CALCUL A COMPORTĂRII NELINIARE PENTRU STRUCTURI CU PEREȚI DE BETON ARMAT* |
| **Perioada:** | *8 mai 2019 - 17 iulie 2019* |
| **Loc desfășurare:** | WEBMINAR - bifați daca doriți aceasta varianta ⎕ |

**1. Date personale** (*vă rugăm să completați clar, vizibil, cu litere mari, informații complete sau prescurtate-unde este cazul):*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numele si Prenumele participantului la curs :***  ***MEMBRU AICPS : DA*** ⎕ **NU** ⎕ | |
| |  | | --- | | ***Locul nașterii:***  ***(loc., județ)***  ***Adresa:*** | | |
| ***Data nașterii (zi/ luna/ an) :*** | ***Seria și nr. C.I.:***  ***CNP :*** |

***Date de contact***

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

**2. Informații facturare** *(se completează clar, vizibil, cu litere mari, informații complete sau prescurtate - unde este cazul)* **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Denumirea firmei pentru facturare :*** | | |
| **Adresa facturare:**  Județ: | | J…/…./….  Cod fiscal: |
| Localitatea: | | Cont: |
| Strada: | Nr. | Bancă: |
| Tel. : | | E-mail: |

***\*****Informațiile completate sunt protejate conform Regulamentului(UE) 2016/679 privind protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Semnarea acestui formular atestă acordul dumneavoastră privind prelucrarea datelor în scopul efectuării acestui curs.*

Vă mulțumim pentru interesul de a participa la cursurile noastre!

Data: Semnătura: