**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%40aicps.ro); 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: