



# FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Se transmite către:

**Persoană de contact:**

**Hugo Weinschrott**

**Telefon: 0729 - 811689**

**Tel./Fax: 0356 - 10.14.13**

**E-mail: [hw@bfk.ro](mailto:hw@bfk.ro)**

**Web: [www.bfk.ro](http://www.bfk.ro)**

| Denumire curs                        | Perioada            | Locație |
|--------------------------------------|---------------------|---------|
| <b>Date participant/participanți</b> |                     |         |
| Nume/prenume participant             | Funcție participant |         |
| 1.                                   |                     |         |
| 2.                                   |                     |         |
| 3.                                   |                     |         |
| 4.                                   |                     |         |
| <b>Denumire firmă:</b>               |                     |         |
| <b>Adresă:</b>                       |                     |         |
| <b>Cod Fiscal:</b>                   |                     |         |
| <b>Persoană de contact:</b>          |                     |         |
| <b>Telefon / Mobil, Fax:</b>         |                     |         |
| <b>E-mail:</b>                       |                     |         |