

Nume și Prenume cursant	
Denumirea agentului economic	
Genul de activitate	
Descriere succintă a activității de bază	
Adresa	
Localitate	
Telefon / fax	
E-mail	
Subiecte de instruire	
Alte servicii solicitate	

Cursant _____ Semnătura _____

Director General/Administrator _____

Data _____

Semnătura _____

Prezentul formular reprezintă comandă fermă și ține loc de contract între părți (în cazul în care, în prealabil, nu există alt contract încheiat).

CONDIȚII DE ÎNSCRIERE: Completați acest formular și retrimiteți-l pe adresa de e-mail info@pro-mediu.md. Plata va fi solicitată la confirmarea datei de desfășurare a cursului prin e-mail și telefon cu cel puțin 7 zile înainte de începerea acestuia.

În urma acestei confirmări se va întocmi contul spre plată. Locul dvs este rezervat numai în momentul confirmării plății.