



Pentru înscriere se completează Formularul de participare conform modelului anexat și se transmite la E-mail: office@psymotion.ro sau la fax: 021.781.22.59 împreună cu dovada achitării taxei de participare.

PERSONE DE CONTACT

| | |
|---------------------|--|
| Secr. Gina Pricopie | 021.781.22.59 |
| Nr. Telefon | 021.781.22.59 |
| Fax. | 021.781.22.59 |
| E-mail: | office@psymotion.ro |
| Adresa: | București, str. M. Sebastian, nr. 203, sect. 5 |



FORMULAR DE PARTICIPARE

Vă rugăm să completați acest formular și să îl transmiteți împreună cu dovada de achitare a taxei de participare, prin poștă, e-mail sau fax:

| | |
|-------------------|--|
| PSY MOTION | |
| Adresa | București, str. M. Sebastian, nr. 203, sect. 5 |
| Nr. Fax. | 021.781.22.59 |
| E-mail | office@psymotion.ro |
| Banca | Banca Transilvania |
| Cont IBAN | RO 11 BTRL 0460 1202 J159 58XX |

| | |
|---|--|
| Nume și prenume | |
| Profesie | |
| Adresa | |
| Nr. Tel. fix | |
| Nr. Tel. mobil | |
| E-mail | |
| Locul de muncă sau domeniul de activitate | |
| Motivele pentru care doriți să participați | |

Semnătura:

Data:

Vă mulțumim!
