



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!
