



Conferința

**ANALIZA DE RISC,
EVALUAREA RISCULUI**

**București, 27 Martie 2019
Hotel Marshal Garden / Sala Panoramic 1**

PACHET DE PUBLICITATE

INFORMAȚII PARTENER

Compania / Instituția	
Registrul comerțului	
Cod unic de înregistrare	
Cont bancar	
Funcție/ Departament	

Adresă (pentru corespondență)

Strada	
Cod poștal, oraș, țara	

Detalii persoană de contact

Prenume, nume	
Telefon mobil	
Fax	
E-mail	

Vă rugăm să returnați formularul la **ASOCIAȚIA ROMÂNĂ PENTRU TEHNICA DE SECURITATE (ARTS)**: e-mail: office@arts.org.ro sau Fax nr. +4 0314.056.401, până la **18 Martie 2019**.

Pentru informații suplimentare, sunați la +4 0314.056.402.

Vă rugăm să fotocopiați (față-verso) formularul de înregistrare, pentru evidențele dumneavoastră.

Menționăm că doar formularele care au completate integral câmpurile cerute vor fi acceptate.

PACHETUL INCLUDE :

- spațiu afișare roll-up (1 buc.), în sala conferinței (exclusiv spațiul dedicat prezidiului);

1. MODALITĂȚI DE PLATĂ

Toate plățile trebuie efectuate în lei (RON), la cursul oficial de schimb al Băncii Naționale a României de la data efectuării plății.

Plata prin bancă se efectuează către:

ALARMA SRL,
Cont IBAN RO74.BACX.0000.0012.1128.6000,
UNICREDIT, Sucursala Millenium
C.U.I.: RO 18288977.

Vă rugăm să vă asigurați că ați completat pe ordinele de plată și actele de transfer bancar numele firmei dumneavoastră și denumirea evenimentului - **Conferința - ANALIZA DE RISC.**

Vă rugăm să transmiteți o copie a ordinului de plată prin fax sau scanat prin e-mail. Confirmarea participării dumneavoastră la eveniment se va efectua de organizator după încasarea taxelor de participare.

2. RĂSPUNDERE

Partenerul este responsabil pentru deteriorări, vătămări sau distrugerii ale locației care găzduiește evenimentul, cauzate ca urmare a culpei acestuia.

Dacă **organizatorul** este nevoit să modifice perioada de organizare, locația, prezența sau ordinea vorbitorilor la eveniment sau materialele conferinței, nu este responsabil pentru costurile suplimentare sau daunele provocate partenerilor.

3. REZILIERE

Rezilierea participării se face conform pact comisoriu de gradul IV.

Prin semnarea acestui formular, autorizez ARTS și ALARMA SRL să utilizeze toate datele de înregistrare din acest formular, transmise pentru procesarea materialelor conferinței. Declar prin prezenta că sunt de acord cu termenii și condițiile generale stipulate în acest formular.

PARTENER

NUME: _____

Semnătura și
ștampila autorizată _____

Data: _____

ORGANIZATOR
ASOCIAȚIA ROMÂNĂ PENTRU
TEHNICA DE SECURITATE

Horațiu MARINESCU
Director Executiv

Semnătura și
ștampila autorizată _____

Violeta GRIGORE
Consultant Juridic

Data: _____

