



CAMERA AUDITORILOR FINANCIARI
DIN
ROMANIA

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA
CURSUL PENTRU AUDITAREA FONDURILOR EUROPENE**

Sesiunea a II-a – septembrie 2014

București

Coordonator curs – Prof.univ.dr. Ana Morariu

Vă rugăm să completați cu majuscule și să **returnați** la: E-mail: **cursuri3@cafr.ro**
Adresă: CAFR, Strada Sirenelor, Nr. 67-69, Sector 5, București, OP 5, CP 83, Tel: 021/410 74 43,

Di. **Dna.**

Nume: _____ Prenume: _____

Nr. Certificat CAFR: _____

Loc de muncă: _____

Funcția: _____

Adresă corespondență: _____

Oraș: _____ Județ _____

E-mail: _____ Tel: _____

Doresc să particip la cursul de specializare pentru fonduri europene, organizat de CAFR în colaborare cu MFE la București, în perioada:

11.09.2014-14.09.2014

❖ Taxa de participare – **550 lei.**