

## **FORMULAR I REGJISTRIMIT**

**(Pjesëmarrës i Konferencës)**

Emri dhe mbiemri\*<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Kompania/Institucioni\*: \_\_\_\_\_

Adresa\*: \_\_\_\_\_

Qyteti\*: \_\_\_\_\_ Shteti\*: \_\_\_\_\_

Mobil\*: \_\_\_\_\_ Zyre: \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_

Datë\*: \_\_\_\_\_

Nënshkrimi\*: \_\_\_\_\_

Tarifa për pjesëmarrje në Konferencë është **60,00€** për person deri me dt. **11.10.2019**.

Pas këtij afati, vlera e Tarifës për pjesëmarrje në Konferencë është **70,00€** për person.

**Formularin e Regjistrimit duhet ta plotësoj secili Pjesëmarrës i Konferencës**

Ky Formular i Regjistrimit duhet të plotësohet, të nënshkruhet, dhe të dërgohet i skanuar me e-mail më së largu deri me dt. **25.10.2019**.

Pas kësaj, do t'ju dërgohet Fatura së bashku me detajet për mënyrën e pagesës.

**Xhevat Lila, Komiteti Nacional CIGRE Kosovë**

E-mail: [xhevat.lila@cigre-ks.com](mailto:xhevat.lila@cigre-ks.com)

Tel.: + 383 44 129 221

Fax.: + 383 38 553 558

<http://www.cigre-ks.com>