

Termo de Responsabilidade

Curso Técnico de Investigação de Acidentes Rodoviários 2014

Eu, abaixo assinado, portador do BI/CC nº _____, emitido em _____, pelo arquivo de identificação de _____, **comprometo-me a pagar o Curso Técnico de Assidentes Rodoviários, no valor de 300€, de acordo com a modalidade de pagamento selecionada na ficha de inscrição e declaro ainda ter tomado conhecimento que:**

- a) **Enviar comprovativo de pagamento para eventosncfc@gmail.com, caso assim se aplique, num prazo máximo de dois dias após efetuar o pagamento.**
- b) **As datas e horário de formação poderão sofrer alterações, caso se verifique ser necessário.**
- c) **Em caso de cancelamento da inscrição no Curso Técnico de Acidentes Rodoviários apenas será devolvido 70% do valor da formação.**
- d) **Em caso de desistência, após o início da formação, não se efetua a devolução do valor desta.**
- e) **O certificado de formação só será emitido com assiduidade igual ou superior a 95% das horas de formação e com obtenção de classificação positiva.**

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

(conforme o B.I/CC)