

FORMULIR PENDAFTARAN SEMINAR “Fraud Prevention in Health Industry” 26-27 April 2017

Nama Lengkap Peserta	:	
Status Keanggotaan	:	Anggota / Bukan Anggota *)
No. Anggota	:	**)
Nama Perusahaan	:	
Alamat Perusahaan	:	
Jabatan	:	
No. Telp / HP	:	
Email	:	
Alamat Surat Menyurat	:	
Nama Contact Person (CP)	:	
No. Telp / HP CP	:	
Email CP	:	

*) Coret Salah Satu

***) Hanya Untuk Associate dan CFE

Investasi untuk mengikuti Seminar ini adalah sebagai berikut:

Peserta	Anggota ACFE	Bukan Anggota ACFE
Perorangan	Rp 5.000.000,-	Rp 6.000.000,-

Informasi pendaftaran :

- Endah 085710634032
- Icha 085296550015

Transfer dilakukan ke :

Bank Mandiri KCP Jkt Wisma Indosemen

**Rek. No. 102-00-0594427-4 an Asosiasi Pemeriksa Kecurangan Bersertifikat
 Formulir Pendaftaran dan Bukti Transfer Agar Dikirim ke**

Email: registrasi@acfe-indonesia.or.id atau melalui Fax ke 62-21 5793 3222