



## טופס הרשמה לחברה לרפואת ספורט - שנת 2012

(נא לרשום פרטים בכתב-יד ברור כדי להבטיח הגעת דברי הדואר לידיכם)

שם פרטי ..... שם משפחה .....

מס' ת.ז. (חובה)..... שנת לידה .....

### מקצוע (סמן בעיגול את התשובה המתאימה)

1. רופא/ה      2. פיזיותרפיסט/ית      3. פיסיולוג/ית      4. מורה לחנוך גופני      5. תזונאי/ת  
6. ביומכנאי/ת      7. ספורטרפיסט/ית      8. פסיכולוג/ית      9. כירופרקטור/ית      10. אחר.....

מקצוע רפואי: ..... מס' רישיון רפואי .....

מומחיות רפואית: ..... מס. רישיון מומחה .....

### פרטים אישיים

אני מעוניין/ת להצטרף/לחדש חברותי בחברה הישראלית לרפואת ספורט

כתובת ופרטים לפיהם קיבלתי מסמך זה - נכונים / לא נכונים

הכתובת בה מעדיף/ה אני לקבל דברי דואר היא .....

מס' טלפון: בבית ..... בעבודה ..... מס' פקס: .....

דואר אלקטרוני .....

### קבוצות עניין

מעוניין להירשם לקבוצת עניין (סמן/י בעיגול את התשובה המתאימה לך)

רופאי קבוצות      פיסיותרפיה      פיסיולוגיה של המאמץ      תזונת ספורט

מעוניין להציע קבוצת עניין בנושא אחר: .....

מעוניין לתרום באופן פעיל לפעילותה של קבוצת העניין הנ"ל: כן / לא

### דמי חבר שנתיים

תשלום דמי חבר בסך **200** ש"ח בלבד, יש למלא את הטופס ולהעביר לאופקים לפקס: 7610799-03 או לחברה

לרפואת ספורט למייל [hadas@barak.net.il](mailto:hadas@barak.net.il).

1. מס' המחאה: \_\_\_\_\_ על סך \_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

2. מבקש לחייב את כרטיס אשראי על סך \_\_\_\_\_ סוג כרטיס \_\_\_\_\_

מספר כרטיס \_\_\_\_\_

תוקף כרטיס \_\_\_\_\_ -

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_