

הכנס השנתי לרפואת ספורט

פעילות גופנית והאטת זיקנה

יום ג' | 30.6.2015 | מלון לאונרדו סיטי טאוור ר"ג

אנא מלאו את הפרטים והחזירו את טופס הרישום באמצעות פקס/מייל. 1533-7650516

פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____
תפקיד/תואר _____ מקום עבודה _____
כתובת למשלוח חשבונית _____
טלפון _____ סלולר _____
פקס _____ אימייל _____

דמי רישום

- רישום מוקדם עד ה-28.6.15: 60 ש"ח
- רישום מה-29.6.15 וביום הוועידה: 100 ש"ח
- * המחיר כולל מע"מ וארחת צהריים

אפשרויות תשלום

תשלום באמצעות המחאה:

המחאה תשולם בשקלים בלבד, ש"ח; המחאה מס' _____
בנק וסניף _____ תשלום לפקודת פוחם מדיה בע"מ ת.ד. 53378 ת"א 61534

תשלום באמצעות כרטיס אשראי:

ויזה ישראל אמריקן אקספרס דינרס

כרטיס מספר _____ תוקף _____ ת.ז. _____

שם בעל הכרטיס _____ חתימה _____ תאריך _____

חותרת חברה (במקרה הצורך) _____

* כל חיובי הבנק ישולמו על ידי המשתתף

ביטול השתתפות

ביטול השתתפות אפשרי עד 5 ימי עבודה לפני יום הכינוס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא דמי ההשתתפות

פרטי חשבונית

נא לציין את פרטי החשבונית במידה והיא שונה משם המשתתף _____

* החשבונית תשלח לכתובת הרשומה לעיל, אלא אם כן יצוין אחרת