

הרופא רשם לי כדור

פעילות גופנית מותאמת ככלי לקידום ילדים עם יעדים טיפוליים

יום רביעי כ' סיון, 22 ביוני 2011

8:30 – 14:30

בית חולים אליין, רח' שמריהו לזין 84 ירושלים

דף הרשמה

עלות יום העיון: 100 ₪ (כולל ארוחת צהרים) לחברי העמותה הישראלית לריפוי בעיסוק/פיזיותרפיה 85 ₪

לפרטים והרשמה יש למלא את טופס ההרשמה ולשלוח בצירוף התשלום באחת מהדרכים הבאות*:

(1) בדואר לכתובת: דורית כהן, משרד קבלת חולים, בי"ח אליין, ת.ד. 9117, ירושלים. מיקוד 91090

(2) במייל: dcohen@alyn.org או ulahav@alyn.org

(3) בפקס: 02-649-4388

לפרטים נוספים:

דורית כהן - 02-649-4348

אורי להב-גולדשמיד - 02-649-4353

ספח הרשמה

שם המשתתפת/ת: _____ תפקיד ומקום העבודה: _____

כתובת: _____ מיקוד _____ חבר עמותה _____ כן / לא

טלפון: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____

אמצעי תשלום: אשראי המחאה לפקודת "בית חולים אליין" *

כרטיס אשראי: סוג הכרטיס: _____ שם בעל הכרטיס: _____

מספר הכרטיס: _____ תוקף: _____ מס' ת.ז. _____

* קבלה תינתן ביום הכינוס בדלפק ההרשמה.