קבוצת העניין לבצקת לימפאטית

יום עיון בנושא הטיפול במחלת סרטן השד 26.1.2012

טופס הרשמה

	עד 16.1.2012	לאחר 16.1.2012
חברי עמותה	60 ₪	90 ₪
לא חברי עמותה	90 ₪	120 ₪

ביטול לאחר תאריך 22.01.12 יחויב בתשלום מלא

<u>פרטים אישיים:</u>

שם משפחה ______________ שם פרטי_______________ ת.ז__________________

כתובת___________________________ עיר________________ מיקוד_______________

טלפון__________________ נייד ______________________ פקס_________________

E-mail ____

<u>אמצעי תשלום:</u> (הקף בעיגול)

- מצורף צ'ק על סך _______________ לפקודת העמותה לקידום הפיזיותרפיה
- נא לגבות סך _______________ מכרטיס אשראי מסוג _________________
  מס' ___________________________________ תוקף ____/____
  שם בעל הכרטיס __________________ ת.ז. בעל הכרטיס _______________________
- נא לרשום קבלה על שם ____

העברת טופס ההרשמה

- דואר: רח' צ'לנוב 41, ת.ד. 35002, תל-אביב 61350
- מייל: iptsoffice@gmail.com
- פקס: 03-6888107 באחריות הנרשמים לוודא הגעת הפקס